**ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

|  |
| --- |
| 1. Žiadateľ: ................................................................................................................................................................................priezvisko (rodné meno) menoV prípade ak žiadateľ sociálnej služby je pozbavený spôsobilosti na právne úkony:Rozhodnutie súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony číslo:Súdom ustanovený opatrovník meno a priezvisko:Dátum narodenia:Adresa pobytu: |
| 2. Narodený: ..............................................................................................................................................................................  deň, mesiac, rok miesto okres Rodné číslo: ............................................................................................................................................................................ |
| 3. Trvalý pobyt: ............................................................................... PSČ: ...........................  Telefón: ............................................. |
| 4.Prechodný pobyt........................................................................... PSČ: ..........................  Telefón: ............................................. |
| 5. Štátna príslušnosť: .............................................. národnosť:........................................................................ |
| 6. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite): slobodný (á) □ ženatý (vydatá) □  rozvedený (á), □ vdovec (vdova) □ žije s druhom, družkou □  |
| 7. Forma sociálnej služby: pobytová sociálna služba, poskytovaná ako celoročná sociálna služba □  |
| 8. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: Zariadenie pre seniorov □ |
| 9. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:  |
| 10. Rozsah - čas poskytovania sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite): neurčitý čas □ určitý čas □ do: |
| 11.Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:  |
| 12. Príjmové pomery žiadateľa:  Ak je žiadateľ dôchodca - druh dôchodku: ....................................................................................................... Číslo rozhodnutia: ............................................................(\*príloha žiadosti) mesačne € ........................ |
| 13. Ak žiadateľ vlastní nejaký majetok vyplní nasledovné: Hotovosť (u koho?) ........................................................................................................................................... Vklady (kde?).................................................................................................................................................... Nehnuteľný majetok (druh, výmera a kde?) ............................................................................................................................................................................... |
| 14. Žiadateľ býva vo vlastnom dome-byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome, v podnájme, u príbuzných, osamelo \*hodiace sa podčiarknuť) Počet obytných miestností: |
| 15. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí žiadateľa: Meno a priezvisko \_\_\_\_\_\_Adresa \_\_\_\_\_\_\_Tel. čísloMeno a presná adresa osoby (pohrebnej služby), ktorá má vybaviť pohreb: |
| 16. Želanie žiadateľa v prípade úmrtia v zariadení pre seniorov * **spôsob pohrebu:**
* uloženie do zeme,
* kremácia,
* cirkevný obrad - katolícky, evanjelický, .................................. \* hodiace sa podčiarknuť a dopísať
* **miesto uloženia:**
 |
| **Vyhlásenie žiadateľa** (zákonného zástupcu):Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé. Som si vedomý tohto, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie.  Poskytovateľ sociálnej služby spracúva osobné údaje uvedené v tejto žiadosti podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov. Spracovanie osobných údajov poskytovateľom sociálnej služby je v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 (GDPR) a je v súlade s ustanovením § 13 ods. 1 písm. b) zákona č. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného Centru sociálnych služieb sv. Márie, Košická 322/2, 082 04 Drienov.Dňa: ......................................................... ................................................................................. čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)  |
| **Zoznam príloh:*** Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu,
* Fotokópia aktuálneho rozhodnutia sociálnej poisťovne o výške dôchodku alebo rozhodnutie Ministerstva vnútra SR o výsluhovom dôchodku,
* Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu s úradne osvedčeným podpisom,
* Lekársky nález a lekárske správy
 |