



Obec Prochot



Zariadenie sociálnych služieb Jesienka

Obec Prochot

Prochot č. 271, 966 04 Horná Ždaňa

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

v zmysle 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

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko, titul:..... Rodné priezvisko:.....

Dátum a miesto narodenia:..... Okres:.....

Rodné číslo:..... Číslo OP:.....

Adresa trvalého pobytu (*ulica, psč, obec/mesto, okres*):

.....

Adresa prechodného pobytu (*ulica, psč, obec/mesto, okres*):

.....

Štátne občianstvo:..... Národnosť:.....

Rodinný stav:.....

2. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na požadovanú sociálnu službu:

Číslo, vydal:.....

Stupeň odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby:.....

3. Príjmové a majetkové pomery žiadateľa

Druh dôchodku:..... Výška dôchodku (€):...../mes.

Iný príjem /aký, odkiaľ?/:

Nehnutelnosti a vzťah k nehnuteľnosti:.....

Finančné úspory /vklady, výška:.....

Hnuteľné veci vyššej hodnoty/:.....

4. Kontaktná osoba alebo /zákonný zástupca / opatrovník//, ak má žiadateľ obmedzenú spôsobilosť na právne úkony:

Meno a priezvisko, titul:.....

Adresa trvalého pobytu (*ulica, psč, obec/mesto, okres*):

.....

Telefón:..... E-mail:.....

5. Osoby v príbuzenskom vzťahu, výživou povinné k žiadateľovi: (*manžel/ka, rodičia, deti, príp. iné*)

Meno a priezvisko:	Adresa:	Príbuzenský vzťah:	Telefónne číslo, email

6. Druh sociálnej služby		Forma sociálnej služby	
<input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov		<input type="checkbox"/> Terénna	
<input type="checkbox"/> Zariadenie opatrovateľskej služby		<input type="checkbox"/> Pobytová	
<input type="checkbox"/> Opatrovateľská služba			
<input type="checkbox"/> Odl'ahčovacia služba			
7. Čas poskytovania sociálnej služby			
<input type="checkbox"/> Doba neurčitá			
<input type="checkbox"/> Doba určitá do:.....			
<input type="checkbox"/> Iné:.....			
8. Čestné vyhlásenie a súhlas žiadateľa (zákonného zástupcu/opatrovníka)			
Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, či skončenie pobytu v ZSS.			
Vyhlasujem, že osobné údaje uvedené v bode 4 a 5 sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb.			
Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnych služieb.			
9. Potvrdenie ošetrojúceho lekára o stave fyzickej osoby:			
Týmto potvrdením ošetrojúci lekár potvrdzuje, že žiadateľ/ka vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám/sama podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.			
Dňa.....			
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu, opatrovníka)			

11. Zoznam povinných príloh, ktoré je potrebné priložiť k žiadosti:

- Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- Posudok o odkázanosti na sociálnu službu

12. Zoznam príloh potrebných pri umiestnení v ZSS:

- Rozhodnutie o poberaní a výške dôchodku zo sociálnej poisťovne
- Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu/úradne overený podpis žiadateľa/
- Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu/úradne overený podpis osoby, ktorej sa príjem sa spoločne posudzuje a započítava s príjmom žiadateľa
- Potvrdenie ošetrojúceho lekára o stave fyzickej osoby
- Občiansky preukaz a preukaz poistenca - kópie
- Iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (napr. právoplatné rozhodnutie súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony)