



Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

1. Žiadateľ/-ka Priezvisko a meno
2. Dátum narodenia rodné číslo
3. Trvalý pobyt, číslo poschodia Telefónne číslo
4. Štátne občianstvo národnosť
5. Rodinný stav (hodiace sa podčiarknuť): slobodný/-á ženatý/vydatá rozvedený/-á ovdovený/-á žijem s druhom (s družkou) V prípade rodinného stavu ženatý/vydatá uviesť údaje manžela/-ky: Priezvisko a meno, rodné číslo
6. Kontaktná osoba: Priezvisko a meno, telefón
7. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje: opatrovateľská služba
8. Forma sociálnej služby: terénna
9. Názov poskytovateľa sociálnej služby: Mesto Žiar nad Hronom Miesto poskytovania sociálnej služby:
10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:



11. Čas poskytovania sociálnej služby: doba neurčitá

12. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti, príp. iné). V zmysle zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, § 72a/, odst. 8 a Zmluvy o poskytovaní soc. služby, čl. 6, č. odst. 9., ste povinní poskytovateľovi DOS uviesť osoby žijúce v spoločnej domácnosti, ktorým sa spoločne posudzujú a spoločne započítavajú príjmy. V kolónke nižšie uvedte ich údaje a uvedte či zdieľajú s Vami spoločnú domácnosť:

Meno a priezvisko	príbuzenský vzťah	telefónne číslo
.....		
.....		
.....		

13. Žiadateľ (zákonný zástupca, resp. iná fyzická osoba) vyhlasuje:

- že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/-á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov
- že: **som / je***
nie som / nie je*

opatrovaný/-á fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie podľa zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dňa
.....
podpis žiadateľa/-ky
(zákonného zástupcu, resp. inej fyzickej osoby)

* hodiace sa podčiarknuť

14. Zoznam príloh

- Integrovaný posudok alebo právoplatné Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, Posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac (vystaví odbor starostlivosti o obyvateľa Mesto Žiar nad Hronom)
- doklady o majetkových pomeroch - Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu