



JUSTÍNA, n.o., SOKOLOVSKÁ 13, 934 01 LEVICE

Miesto prevádzky: Zariadenie pre seniorov, Podlužany, č. 79

ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

1. Žiadateľ

Priezvisko (u žien aj rodné): _____

Meno: _____

V prípade ak žiadateľ sociálnej služby je **pozbavený spôsobilosti na právne úkony**:

Rozhodnutie súdu o pozbavení na právne úkony číslo:

Súdom ustanovený opatrovník meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia (opatrovník): _____

Adresa pobytu: _____

2. Narodený

Dátum narodenia (deň, mesiac, rok): _____

Miesto: _____

Okres: _____

3. Bydlisko

Ulica: _____, číslo: _____

Mesto (obec): _____, PSČ: _____

Okres: _____

Tel. kontakt: _____

4. Druh a forma sociálnej služby

Zariadenie pre seniorov s celoročným pobytom

5. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: _____

6. Rozsah poskytovania sociálnej služby

- na dobu určitú od: _____ do: _____
- na dobu neurčitú

7. Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

Číslo spisu: _____

Stupeň odkázanosti žiadateľa na pomoc inej fyzickej osoby: _____

8. Príjem žiadateľa

- Dôchodok druh: _____, výška: _____
- Iné: _____

9. Žiadateľ býva

- vo vlastnom dome
- vo vlastnom byte
- u príbuzných
- iné: _____

10. Kontaktná osoba

1. Kontaktná osoba

Priezvisko: _____, Meno: _____

Titul: _____, príbuzenský vzťah: _____

Telefónny kontakt: _____, E-mail: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

2. Kontaktná osoba

Priezvisko: _____, Meno: _____

Titul: _____, príbuzenský vzťah: _____

Telefónny kontakt: _____, E-mail: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

11. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý (á) toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné skončenie pobytu v zariadení pre seniorov. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnej starostlivosti.

Dňa: _____

Čitateľný vlastnoručný podpis
žiadateľa (zákon. zástupcu)

12. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa Zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov publikovaný v Zbierke zákonov SR. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa: _____

Čitateľný vlastnoručný podpis
žiadateľa (zákon. zástupcu)

13. Zoznam príloh*

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti a sociálny posudok na sociálnu službu,
- čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch,
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy.

V Podlužanoch, dňa: _____

podpis žiadateľa

*hodiace sa označte