ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY

O POSKYTOVANÍ OPATROVATEĽSKEJ 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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

**Žiadateľ (fyzická osoba, ktorej má byť služba poskytnutá**):

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko: | Meno: |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |
| Rodinný stav: | Tel. číslo: |
| Trvalý pobyt: | |
| Kontaktná osoba: | Tel. číslo: |

Žiadam o uzavretie zmluvy o poskytovaní opatrovateľskej služby:

forma poskytovanej sociálnej služby: denná

deň začatia poskytovania sociálnej služby: .................................................................................

čas poskytovania sociálnej služby: ..............................................................................................

K žiadosti prikladám právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

číslo:  .....................................................  vydal:  ....................................................................................

*Poznámka: Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti je nutné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytnutí sociálnej služby*

**Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociál. Služba:**

dôchodok (druh):   ..................................................................................................................................

výška dôchodku:   ...................................................................................................................................

iný príjem (odkiaľ?, aký?):  .....................................................................................................................

výška iného príjmu:  ...............................................................................................................................

výška finančných úspor, vklady (výška):  ................................................................................................

hnuteľné veci vyššej hodnoty (napr. auto):  ...........................................................................................

iné (vymenuje a uveďte hodnotu):  ........................................................................................................

cenné papiere, umelecké diela a predmety (v akej hodnote?): .............................................................

*Poznámka: Žiadateľ predloží potvrdenia o jednotlivých príjmoch za predchádzajúci kalendárny rok.*

**Zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| Telefón alebo mobil: |  |

*Poznámka:  K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.*

**Upozornenie o spracovaní osobných údajov:**

Mesto Stupava je v zmysle § 94 a § 94a zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov oprávnené získavať a spracúvať osobné údaje v rozsahu a na účely podľa § 94a vyššie uvedeného zákona bez súhlasu žiadateľa.

**Čestné vyhlásenie žiadateľa**

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V Stupave dňa ...........................

|  |
| --- |
| ....................................................... |
| vlastnoručný podpis osoby,  ktorej sa má poskytovať služba  (zákonného zástupcu) |

Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jeho mene a s jeho súhlasom a na základe potvrdenie ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť aj iná fyzická osoba. Potvrdenie je potrebné priložiť k tejto žiadosti.

**K žiadosti je potrebné doložiť:**

1. Aktuálne rozhodnutie o dôchodku
2. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu služby
3. Potvrdenia o príjmoch (dôchodky a iné príjmy)