



**Zariadenie pre seniorov – Domov sociálnych služieb Tulipán, n.o.**  
**Považské Podhradie 204, 017 04 Považská Bystrica**

**Žiadost'**

**o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby**

**v zmysle zákona 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991  
Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov**

1. **Žiadateľ** .....  
priezvisko/rodné meno
2. **Narodená/ý** .....  
deň/mesiac/rok miesto/okres
- .....  
rodné číslo číslo OP
3. **Bydlisko** .....  
obec ulica/číslo okres
- .....  
PSČ kontakt
4. **Štátnej príslušnosť** ..... **Národnosť** .....
5. **Rodinný stav** .....
6. **Dosiahnuté vzdelanie** .....
7. **Druh dôchodku** ..... **Výška dôchodku** .....
- Iný príjem ..... **Výška iného príjmu** .....
- Výška fin. úspor ..... **Vklady** / kde, v akej výške / .....
- .....

**Hnutel'né veci vyššej hodnoty**

.....

.....

.....

poznámka : o príjmových pomeroch občan predloží potvrdenie za predchádzajúci kalendárny rok

**8. Druh sociálnej služby** .....

**9. Forma sociálnej služby** / neurčitý/určitý /

.....

**10. Čas poskytovania sociálnej služby** .....

**11. Deň začatia poskytovania sociálnej služby** .....

**12. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu** .....

**vydal** .....

**13. Osoby posudzované, žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom**

Meno, priezvisko

príbuzenský  
pomer k žiad.

dátum  
nar.

adresa  
trvalého bydliska

.....

.....

.....

**14. Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu, ak žiadateľ nie je oprávnený na právne úkony**

.....

**Právoplatné rozhodnutie súdu, číslo** .....

**zo dňa** .....

**15. Rodinný príslušník, alebo iná osoba, ktorej sa má podať správa o vážnom ochorení, úmrtí, ak občan bude do zariadenia priyatý**

**Meno, priezvisko, adresa, telefón, mobil, e-mail**

.....

**16. Meno, priezvisko, adresa, telefón, mobil, e-mail a čestné prehlásenie osoby, ktorá v prípade úmrtia ..... ktorému/ktorej sa poskytuje sociálna služba v zariadení vybaví pohreb**

.....

**Meno a priezvisko**..... **bytom** .....

..... vyhlasujem, že v prípade úmrtia sa

postarám o pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Podpis osoby/osôb, ktorá pohreb vybaví .....

**17. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti.**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomá/ý právnych následkov a náhrady vzniknutých škôd v prípade nepravdivých údajov.

Dátum .....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa / zákonného zástupcu .....

**18. Súhlas so spracovaním údajov**

Týmto súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z.z. par. 7 odst. 1 a 2 o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum .....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa / zákonného zástupcu .....

V ..... dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
/ zákonného zástupcu /

Príloha k žiadosti :

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o príjme
- čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch
- ďalšie doklady, ktoré je potrebné priložiť ku zmluve