



Žiadosť o zabezpečenie poskytovania 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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:			
Dátum narodenia:			
Adresa trvalého pobytu:			
Adresa pre korešpondenciu:			
Štátne občianstvo:		Číslo občianskeho preukazu:	
Rodinný stav:			
Kontaktná osoba:			
Telefónne číslo:			
Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: (druh vyznačte symbolom „X“)	Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: (formu vyznačte symbolom „X“)		
domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/>		celoročná <input type="checkbox"/>	
špecializované zariadenie <input type="checkbox"/>		týždenná <input type="checkbox"/>	
rehabilitačné stredisko <input type="checkbox"/>		ambulantná <input type="checkbox"/>	
zariadenie podporovaného bývania <input type="checkbox"/>			
Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si fyzická osoba vybrala:			
<input type="checkbox"/> Fyzická osoba žiada o zmenu alebo doplnenie pôvodnej žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby (Vypĺňa sa len v prípade, ak fyzická osoba už má Bratislavským samosprávnym krajom zabezpečené poskytovanie sociálnej služby; vyznačte symbolom „X“)			
Uvedte názov zariadenia sociálnych služieb, v ktorom je Bratislavským samosprávnym krajom zabezpečené poskytovanie sociálnej služby; druh, formu a dátum ukončenia poskytovania tejto sociálnej služby:			

Deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:

deň začatia poskytovania sociálnej služby

čas poskytovania sociálnej služby

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie požadovanej sociálnej služby:

Číslo

Vydal

Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

dôchodok(druh)	výška dôchodku
iný príjem (odkiaľ, aký?)	výška iného príjmu
nehnutelnosti	
finančné úspory, vklady (v akej výške)	
hnutelné veci vyššej hodnoty (napr. auto)	
cenné papiere, umelecké diela a predmety (v akej hodnote)	
iné (vymenujte a uveďte hodnotu)	

Fyzickej osobe, ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, je ku dňu podania žiadosti poskytovaná sociálna služba: (vyznačte symbolom „X“ jednu z možností)*A. v zariadení sociálnych služieb*

1.) pobytovou formou

B. opatrovateľská služba

2.) ambulatnou formou

C. nie je poskytovaná žiadna sociálna služba

Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, ak nie je spôsobilá na právne úkony:**Meno a priezvisko:****Adresa:****Tel. kontakt:**

Poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť

Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

Vdň

vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať
sociálna služba (zákonného zástupcu)

K žiadosti je potrebné doložiť:

1. Kópia rozhodnutia a posudku o odkázanosti na poskytovanie **požadovaného druhu** sociálnej služby, **s vyznačením právoplatnosti**
2. **Súhlas so zaradením a evidenciou v poradovníku čakatel'ov**
3. **Potvrdenie o príjme - fotokópia súčasného rozhodnutia o invalidnom dôchodku**
4. **Doklad o majetkových pomeroch**
5. **Fotokópia občianskeho preukazu**