	„KAMILKA“, Zariadenie sociálnych služieb Maňa	AB16/I. PP01.D02
	Interný dokument	Strana 1/6

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov 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“)


Adresa:

„KAMILKA“, Zariadenie sociálnych služieb Maňa
Nám. M. R. Štefánika 141/8, 941 45 Maňa

Tel. 035/6595201
Tel. 035/6598223
Tel. 0910/330559

E-mail: kamilkamana@gmail.com

IČO: 00596221
DIČ: 202 105 17 25

	Interný dokument Osobný spis prijímateľa sociálnej služby	AB16/I. PP01.D02
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby	Strana 2/6

Žiadateľ o poskytovanie sociálnej služby:

Meno a priezvisko: rodné priezvisko

Dátum narodenia: rodné číslo

Číslo OP:

Adresa trvalého pobytu: PSČ

Adresa prechodného pobytu: PSČ

Telefón: e-mail:

Štátne občianstvo: Rodinný stav:

Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba (ak je žiadateľ maloleté dieťa, resp. osoba, ktorá nie je spôsobilá na právne úkony):

Meno a priezvisko: nar.:

Adresa: Telefón:

Názov poskytovateľa sociálnej služby: „KAMILKA“, Zariadenie sociálnych služieb Maňa

Miesto poskytovania sociálnej služby: Nám. M. R. Štefánika 141/8, 941 45 Maňa

Druh sociálnej služby o ktorú občan žiada:

(vyznačte symbolom X)

Domov sociálnych služieb

Špecializované zariadenie

Zariadenie podporovaného bývania

Forma poskytovanej sociálnej služby:

celoročná pobytová


týždenná pobytová

Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Čas poskytovania sociálnej služby:

Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:

Právoplatné dňa:


	Interný dokument Osobný spis prijímateľa sociálnej služby	AB16/I. PP01.D02
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby	Strana 3/6

K žiadosti je potrebné doložiť:

- a) Právoplatné rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydané VÚC
- b) Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok /napr. potvrdenie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne Bratislava (aj za aktuálny rok), potvrdenie sociálnej poisťovne o výške dávky v nezamestnanosti, potvrdenie úradu práce o výške dávky v hmotnej núdzi a pod./
- c) Doklady o majetkových pomeroch: - vid' priložené Čestné vyhlásenie (notársky overené)
- d) Potvrdenie o príjme rodičov, detí, manžela, manželky
- e) Súhlas dotknutej osoby so spracovávaním osobných údajov
- f) Doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony /ak bol žiadateľ pozbavený/ - fotokópia

V dňa

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

	Interný dokument Osobný spis prijímateľa sociálnej služby	AB16/I. PP01.D02
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby	Strana 4/6

VYHLÁSENIE o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Meno, priezvisko a titul:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným/nevlastným* majetok** v hodnote presahujúcej 10 000 eur. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.


V..... dňa

.....
Podpis fyzickej osoby

.....
Podpis úradne osvedčil

Za majetok sa **nepovažujú**

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,***
- b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie
 1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
 2. deti prijímateľa sociálnej služby,
 3. rodičia prijímateľa sociálnej služby
 4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
- c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
- d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
- e) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
- f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia.

	Interný dokument Osobný spis prijímateľa sociálnej služby	AB16/I. PP01.D02
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby	Strana 5/6

** Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutel'né veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10 zákona č. 448/2008 Z.z.

*** Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34,35,38 a 39 zákona o sociálnych službách sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.

Potvrdenie ošetrojúceho lekára


Potvrdzujem skutočnosť, že žiadateľ vzhľadom k jeho zdravotnému stavu nie je schopný vykonať právny úkon preukázania skutočnosti, či má alebo nemá majetok nad 10 000 eur v zmysle § 72 ods. 17 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách.

V

dňa

.....

pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

	Interný dokument Osobný spis prijímateľa sociálnej služby	AB16/I. PP01.D02
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby	Strana 6/6

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých „KAMILKA“, Zariadeniu sociálnych služieb Maňa v zmysle ust. §13 ods. 1 písm. a) zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v zmysle ust. § 94 a § 94c 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, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

Súhlas poskytujem na dobu, počas ktorej budem evidovaný ako žiadateľ o sociálnu službu a na dobu, počas ktorej mi budú poskytované sociálne služby v ZSS „KAMILKA“ Maňa.

Prehlasujem, že som bol poučený a beriem na vedomie, že tento súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať. Súhlas platí do doby jeho písomného odvolania.

Zároveň prehlasujem, že som bol informovaný o zásadách spracúvania osobných údajov a mojich právach ako dotknutej osoby.

Prehlasujem, že som bol oboznámený o dobe uchovávaní osobných údajov, ktorá je v súlade s právnymi predpismi, ktoré určujú dobu ich uchovávaní.

Dňa

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