**ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

v zmysle ustanovenia § 8 ods. 1 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona

455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení

**Údaje o žiadateľovi, ktorému sa má poskytovať sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“):**

**Priezvisko a meno, titul:**

..................................................................................................................................................................................

**Dátum narodenia:**

..................................................................................................................................................................................

**Adresa pobytu :**

..................................................................................................................................................................................

**Telefonický kontakt:**

...................................................................................................................................................................................

**Druh sociálnej služby,** o ktorú žiadateľ žiada\*: zariadenie opatrovateľskej služby

 denný stacionár domáca opatrovateľská služba

 odľahčovacia služba

**Forma sociálnej služby**, ktorá sa ma poskytovať v zariadení\*: ambulantná (denný pobyt)

 týždenný pobyt

 celoročný pobyt

**Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby:**

...................................................................................................................................................................................

**Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zo dňa**:.............................................................................

**Stupeň odkázanosti na sociálnu službu**: ..............................................................................................................

**Kto vydal rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu**:..................................................................................

**Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby:**

....................................................................................................................................................................................

**Vyhlásenie žiadateľa:**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V............................................… dňa ........................ ................................................

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Hodiace sa podčiarkne!

**Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby (príp. ďalšej posudzovanej osoby), ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby:**

dôchodok (druh), výška dôchodku ……………………………………………………..

iný príjem (odkiaľ, aký), výška iného príjmu ……………………………………………………..

výška finančných úspor, vklady (v akej výške) ……………………………………………………..

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

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

iné (vymenujte a uveďte hodnotu) ……………………………………………………..

**Údaje o príbuzných (deti, rodičia, príp. ďalší príbuzní)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | Dátum nar. | Príbuzenský vzťah | Zamestnanie | Adresa bydliska |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Údaje o zákonnom zástupcovi maloletého alebo o opatrovníkovi v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

**Meno a priezvisko,titul:**.........................................................................................................................

**Adresa trvalého pobytu:**................................................................................................................................................

**Telefonický kontakt:**.....................................................................**Email:** .....................................................................

**Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)**:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov

uvedenia nepravdivých informácií.

V ........................................... dňa ............................

 ...............................................................

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

 (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)

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

**Potvrdenie, že žiadateľovi nie je poskytovaná/ý**

- celodenná starostlivosť ( t. j. na túto osobu iná osoba nepoberá peňažný príspevok na opatrovanie)

- peňažný príspevok na osobnú asistenciu (priznané príslušným ÚPSVR) .

 Pečiatka a podpis

**Súhlas na spracúvanie osobných údajov fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:**

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vyhlasujem, že **súhlasím** so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby zo strany Obce Nesluša. Zároveň vyhlasujem, že **súhlasím** s ich poskytovaním inej osobe (zariadenia poskytujúce sociálne služby) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti a poskytnutím sociálnej služby. Súhlas na spracovanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného Obci Nesluša. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 – § 25 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

 .................................................................................................... podpis žiadateľa (zákonného zástupcu, príp. rod. príslušníka)

**Čestné vyhlásenie žiadateľa**

Čestne vyhlasujem, že mi nie je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.

 ....................................................................................................  podpis žiadateľa (zákonného zástupcu, príp. rod. príslušníka)

**K žiadosti je potrebné doložiť:**

1. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok a aktuálny príjem (žiadateľa, príp. spoločne posudzovaných osôb)
2. Doklady o majetkových pomeroch
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok o odkázanosti na poskytovanie sociálnej služby (v prípade bezodkladnosti podľa §8 ods.6 zákona o soc. službách nie je potrebné)
4. Vyhlásenie o majetku na predpísanom tlačive
5. Ďalšie doklady potrebné pre zabezpečenie poskytovania soc. služby

Obecný úrad Nesluša, www.neslusa.sk, tel. 041/42 811 21