**Žiadosť**

**o uzatvorenie „Zmluvy o poskytovaní 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.

1. Žiadateľ: ................................................................................................................................

 priezvisko / prípadne rodné meno/ meno

1. Narodený: .............................................................................................................................

deň, mesiac, rok miesto, okres číslo OP

1. Bydlisko: ....................................................................... PSČ:.................................................
2. Štátna príslušnosť: ................................................. národnosť: ............................................
3. Rodinný stav: .........................................................................................................................
4. Druh dôchodku: ............................................................. výška dôchodku: ...........................
5. Druh sociálnej služby ktorá sa má poskytovať: .....................................................................
6. Forma sociálnej služby: .........................................................................................................
7. Čas poskytovania sociálnej služby: určitý neurčitý
8. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: ...........................................................................
9. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu: .................................................................. ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony / právoplatné rozhodnutie Okresného súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa ..................... číslo............
10. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí, ak bude do zariadenia sociálnych služieb prijatý?

Meno a presná adresa: ..........................................................................................................

pošta...................................................................... telefón ...................................................

1. Meno , adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorá ma vypraviť pohreb:

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

Podpísaný ................................................................ bytom..................................................

prehlasujem, že v prípade úmrtia /žiadateľ/ ................................................ sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb: ................................................

1. Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu/

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol /a/ podľa skutočnosti. Som si vedomý/á/ toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadované náhrady vzniknutej škody.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V .................................. dňa: ...................................

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

 /zákonného zástupcu/

Doklady k žiadosti:

1. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
2. Doklady o majetkových pomeroch
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu