

	Domov dôchodcov TEREZA n.o., Zimná 150, 076 02 Novosad	Ev.č.:
	<b>Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</b>	

Podaná 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. Identifikácia žiadateľa / právneho zástupcu o sociálnu službu

<b>Meno, priezvisko a titul žiadateľa</b>		
<b>Rodné priezvisko</b>		
Dátum narodenia:	Rodné číslo:	Číslo OP:
Štátne občianstvo:	Rodinný stav:	Počet detí:
Adresa trvalého pobytu		
Korešpondenčná adresa		
Číslo telefónu:	Vierovyznanie:	
<b>Číslo rozhodnutia o odkázanosti</b>		
Zo dňa:	Právoplatné dňa:	
Rozhodnutie/Integrovaný posudok vydal		
<b>Obvodný lekár (meno a priezvisko)</b>		
Adresa ambulancie všeobecného lekára		
Číslo telefónu:	E Mail:	

<b>Meno, priezvisko a titul súdom ustanoveného opatrovníka</b>		
	Rodné číslo:	Číslo OP:
Adresa trvalého pobytu		
Korešpondenčná adresa		
Číslo telefónu:	E Mail:	
<b>Číslo rozhodnutia o zbavení / obmedzení spôsobilosti na právne úkony</b>		
Zo dňa:	Právoplatné dňa:	
Rozhodnutie vydal		

### 2. Kontaktné osoby

Meno a priezvisko	Vzt'ah	Tel. číslo	e-mail

	Domov dôchodcov TEREZA n.o., Zimná 150, 076 02 Novosad	Ev.č.:
	<b>Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</b>	

### 3. Údaje o sociálnej službe

Názov vybraného poskytovateľa	Domov dôchodcov TEREZA n.o.	
Miesto poskytovania soc. služby	Zimná 150, 076 02 Novosad	
Druh sociálnej služby	Zariadenie pre seniorov	
Forma: celoročná pobytová	Rozsah:	Čas:
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby		

#### Doplňkové informácie k žiadosti (v prípade potreby vyplní žiadateľ)

#### Zoznam príloh

- A. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu alebo Integrovaný posudok
- B. **Potvrdenie o príjme žiadateľa** (dôchodku) , resp. posledné rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne
- C. Doklady o majetkových pomeroch alebo vyhlásenie o majetku fyzickej osoby s úradne overeným podpisom

Podľa §92 ods.2 zákona č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby vykonať tieto úkony aj iná fyzická osoba.

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé.

Osobné údaje sú spracúvané na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR 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.

V ..... dňa .....

.....  
 Podpis žiadateľa  
 (súdom ustanoveného opatrovníka)