	Zariadenie pre seniorov Gabčíkovo	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>		
Dátum narodenia:	Rodné číslo:	Číslo OP:
Štátne občianstvo:	Rodinný stav:	Počet detí:
Adresa trvalého pobytu		
Korešpondenčná adresa		
Číslo telefónu:	E Mail:	
<b>Číslo rozhodnutia o odkázanosti</b>		
Zo dňa:		Právoplatné dňa:
Rozhodnutie vydal		
<b>Obvodný lekár (meno a priezvisko)</b>		
Adresa ambulancie všeobecného lekára		
Číslo telefónu:	E Mail:	

<b>Meno, priezvisko a titul právneho zástupcu</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		

<b>Iný titul právneho zastupovania</b>	
--	--

### 2. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	Vzťah	Kontakt

	Zariadenie pre seniorov Gabčíkovo	Ev.č.:
	<b>Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</b>	

### 3. Údaje o sociálnej službe

Názov vybraného poskytovateľa	Zariadenie pre seniorov	
Miesto poskytovania soc. služby	Gabčíkovo	
Druh sociálnej služby	ZpS	
Forma: pobytová	Rozsah: celodenná	Čas:
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby		

<b>Doplňkové informácie k žiadosti</b> (v prípade potreby vyplní žiadateľ)

<p><b>Zoznam príloh</b></p> <p>A. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu</p> <p>B. Čestné vyhlásenie, záväznosť o doplácaní úhrady s úradne overeným podpisom</p> <p>C. Čestné prehlásenie o zabezpečení pohrebu a jeho finančnom krytí s úradne overeným podpisom</p> <p>D. Doklady o majetkových pomeroch alebo vyhlásenie o majetku fyzickej osoby s úradne overeným podpisom</p> <p>E. Potvrdenie lekára o vyšetrení a o bezinfekčnosti</p> <p>F. Rozhodnutie o výške dôchodku</p> <p>G. Iné:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Rozhodnutie o exekúcii, iné rozhodnutia súdu ak majú vplyv na poskytovanie sociálnej služby</li> <li>● Potvrdenie o výške dávky v hmotnej núdzi, potvrdenie o evidencii na ÚPSVaR a pod.</li> </ul>
--

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  
 (zákonného zástupcu/opatrovníka)