**ŽIADOSŤ**

**O POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ**

**SLUŽBY**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách)

**Údaje fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba :**

Meno, priezvisko, titul :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum narodenia :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rodné číslo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo občianskeho preukazu :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prechodného pobytu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Štátne občianstvo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rodinný stav : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefón : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E – mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opatrovník fyzickej osoby,** ktorej sa má poskytovať sociálna služba (ak je obmedzená – zbavená spôsobilosti na právne úkony), **fyzická osoba alebo právnická osoba** (ak žiadateľ/ka zo zdravotných dôvodov nedokáže podať/podpísať žiadosť).**Žiadosť podpisuje uvedená oprávnená osoba.**

Meno, priezvisko, titul : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefón : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E – mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Miesto poskytovania sociálnej služby :** Piešťanská 13/20, 956 05 Radošina **□**

Horné Štitáre 61, 956 03 **□** (miesto vyznačte x)

**Druh sociálnej služby o ktorú fyzická osoba žiada :**

Domov sociálnych služieb : **□** Špecializované zariadenie : **□** (vyznačte druh služby x)

**Forma poskytovanej sociálnej služby :** celoročná pobytová

**Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Deň začatia poskytovania sociálnej služby :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Čas poskytovania sociálnej služby :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Deň nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Príjmové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba :**

**Dôchodok (druh) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Výška dôchodku** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iný príjem :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Výška iného príjmu :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Údaje o najbližších príbuzných žiadateľa alebo inej kontaktnej osobe :**

Meno a priezvisko :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefón : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E – mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefón : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E – mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**K žiadosti je potrebné doložiť :**

1. **□** Kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu
2. **□** Kópia posudku o odkázanosti na sociálnu službu
3. **□** Potvrdenie o príjmoch za aktuálny kalendárny rok (napr. potvrdenie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne, potvrdenie o výške dávky v nezamestnanosti, potvrdenie Úradu práce , sociálnych vecí a rodiny o výške dávky v hmotnej núdzi, potvrdenie o príjme žiadateľa, ktorého príjem bol predmetom dane z príjmu a pod. \*)
4. **□** Doklady o majetkových pomeroch (Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu
5. **□** Kópiaprávoplatnéhorozsudku o obmedzení (zbavení) spôsobilosti na právne úkony a kópia uznesenia o ustanovení opatrovníka (ak bolo vydané )
6. **□** Potvrdenie ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave žiadateľa/ky, ak žiadateľ/ka vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať /podpísať žiadosť o poskytovanie sociálnej služby
7. **□** Dohoda žiadateľa o sociálnu službu a jeho zástupcu o plnomocenstve (ak je to dôvodné)

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dňa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vlastnoručný podpis žiadateľa/ky

(opatrovníka, fyzickej alebo právnickej osoby ak

žiadateľ/ka zo zdravotných dôvodov nedokáže žiadosť

podať/ podpísať, osoby – GPM)

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov :** Vaše osobné údaje a údaje opatrovníka, fyzickej alebo právnickej osoby ak sa žiadateľ/ka zo zdravotných dôvodov nedokáže podpísať, osoby ktorá podpisuje žiadosť na základe Generálnej plnej moci, spracúvame na základe zákona č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov a bude s nimi nakladané podľa Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27.apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a v súlade so zákonom NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní Vašich osobných údajov prevádzkovateľom sú uvedené na webovom sídle „HARMÓNIA“, ZSS Horné Štitáre [www.harmoniazss.sk](http://www.harmoniazss.sk)

\*§18 zákona č. 447/2008 z.z. o peňažných príspevkov na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**V Y H L Á S E N I E**

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

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

Rodné číslo a dátum narodenia: .................................................................................................

Bydlisko: ....................................................................................................................................

Vyhlasujem na svoju česť, že VLASTNÍM/NEVLASTNÍM\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej 10 000 €. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si 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) hnuteľné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuteľné veci, ktorými sú

ošatenie a obuv a hnuteľné veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi

alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného

postihnutia,

f) osobné motorové vodidlo, ktoré sa používa na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého

zdravotného postihnutia,

g) hnuteľné veci, ak by bol ich predaj alebo nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnuteľné 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.

\*\*\* Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a 39 sa

prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred

začatím poskytovania sociálnej služby