

**Centrum sociálnych služieb PRAMEŇ,
Matúškova 1631, 026 01 Dolný Kubín**

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v zmysle ustanovenia § 74 ods. 3 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:

Rodinný stav:

Výška a druh aktuálneho príjmu:

Adresa trvalého pobytu :

Adresa pre doručenie pošty:

Telefonický kontakt:

Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada*:

- zariadenie podporovaného bývania
- rehabilitačné stredisko
- domov sociálnych služieb
- špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať v zariadení*:

- ambulantná (denný pobyt)
- týždenný pobyt
- celoročný pobyt

Zariadenie, v ktorom by si žiadateľ želal byť umiestnený:

Dôvody žiadateľa, pre ktoré má byť umiestnený v zariadení:

.....

Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zo dňa:

Stupeň odkázanosti na sociálnu službu:

Kto vydal rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

Deň, od ktorého sa má poskytovať sociálna služba:

*Hodiace sa podčiarknite!

Rozsah poskytovania sociálnej služby (uvedte dobu, na ktorú ma byť služba poskytovaná):

Vyhlasenie 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

Údaje o zákonom 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:**

Vyhlasenie 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)

Povinné prílohy k žiadosti:

- 1.. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
2. Potvrdenia o príjme žiadateľa za predchádzajúci kalendárny mesiac,
3. Doklady o majetkových pomeroch žiadateľa (príloha č. 1 tohto tlačiva),
4. Rozsudok súdu o pozbavení (obmedzení) spôsobilosti na právne úkony, ktorým sa preukazuje zákonné zastupovanie maloletého alebo opatrovníctvo (len v prípade ak je žiadateľ maloletý alebo pozbavený spôsobilosti na právne úkony),
5. iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

Vyhlasenie o majetku žiadateľa

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Majetok žiadateľa:

Hotovosť v €:

Vklady a úspory v €:

Pohľadávky v €:

Nehnuteľný majetok v € (druh, výmera a lokalita):

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto vyhlásení 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)