



Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby																											
1. Žiadateľ/ka/: Priezvisko meno Rodné priezvisko																											
2. Narodený/á/: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Rodné číslo:</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table> </td> <td style="border: 1px solid black;"> Miesto Okres </td> </tr> </table>						/			/					Rodné číslo:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>							/				Miesto Okres
		/			/																						
Rodné číslo:																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>							/				Miesto Okres																
						/																					
3. Trvalé bydlisko: Adresa, kde sa obvykle žiadateľ zdržiava <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> PSČ: <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table> </div>																											
4. Občiansky preukaz: Číslo: Platnosť do: Preukaz ŤZP Číslo: Vydaný dňa: Zdravotná poisťovňa:																											
5. Kontakt: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 40%;">  </div> <div style="width: 55%;"> E-mail: </div> </div>																											
6. Štátna príslušnosť: Národnosť:																											
7. Rodinný stav: <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> slobodný/á</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> ženatý</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> vydatá</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> rozvedený/á</td> <td><input type="checkbox"/> ovdovený/á</td> <td><input type="checkbox"/> žije s druhom/s družkou</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> slobodný/á	<input type="checkbox"/> ženatý	<input type="checkbox"/> vydatá	<input type="checkbox"/> rozvedený/á	<input type="checkbox"/> ovdovený/á	<input type="checkbox"/> žije s druhom/s družkou																		
<input type="checkbox"/> slobodný/á	<input type="checkbox"/> ženatý	<input type="checkbox"/> vydatá																									
<input type="checkbox"/> rozvedený/á	<input type="checkbox"/> ovdovený/á	<input type="checkbox"/> žije s druhom/s družkou																									

- 8. Ukončené školské vzdelanie:**
- Posledné zamestnanie - povolanie:**
- Osobné záľuby:**

9. Príjmové a majetkové pomery žiadateľa:

- Druh dôchodku: Výška dôchodku:
- Iný príjem (odkiaľ?, aký?, jeho výška)
- Hotovosť (u koho?)
- Vklady (kde?)
- Pohľadávky (u koho?)
- Nehnutelný majetok (druh, výmera a kde?)
- Životné poisťky (poisťovňa, číslo poisťky)
- Zanechal žiadateľ závet? Áno Nie U koho je v úschove? Meno a presná adresa:
.....

- 10. Druh sociálnej služby:** zariadenie pre seniorov zariadenie opatrovateľskej služby

- 11. Doba poskytovania sociálnej služby:** určitá neurčitá

12. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v domove dôchodcov:

.....
.....


13. Základné informácie o zdravotnom stave žiadateľa:

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| Je schopný chôdza bez cudzej pomoci | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| Je pripútaný na posteľ | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| Je schopný sám sa obslúžiť | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ČIASTOČNE |
| Pomočuje sa | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> OBČAS |
| Je pod dohľadom špecializovaného oddelenia
(ak áno, ktorého - interné, pľúcne, neurologické, psychiatrické, ortopedické, chirurgické, poradňa diabetická,
protialkoholická, iné | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |

14. Meno a priezvisko manžela/ky, a to i v prípade, že manžel/ka zomrel/a alebo manželstvo bolo rozvedené, u manželky uveďte tiež aj rodné priezvisko.

.....

15. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (deti, súrodenci, vnúčatá, zať, nevesta...)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Dátum narodenia	Bydlisko	

16. Zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony:

Meno a priezvisko..... 

Adresa

Právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa číslo

17. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa (v prípade prijatia do zariadenia): Meno a priezvisko: 

presná adresa

18. Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v DD - spôsob pohrebu:

Uloženie do zeme. Na cintoríne vokres

Spopolnenie. Miesto uloženia urny:

Náboženské obrady akej cirkvi: Bez náboženských obradov

Pohrebná služba:

Na zvláštne želania o spôsobe pohrebu možno prihliadať len pokiaľ bude postarané o úhradu.

19. SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

V zmysle príslušných ustanovení Všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov (676/2016 EÚ) a zákona o ochrane osobných údajov (zákon č.18/2018 Z.z.) udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov prevádzkovateľovi – Domov dôchodcov, Brezová 32, 05201 Spišská Nová Ves na účel spracovania žiadosti o poskytnutie sociálnej služby ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (MsÚ, Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov poskytujem počas doby trvania sociálnej služby. Po uplynutí tejto doby budú osobné údaje zlikvidované. Získané osobné údaje nepodliehajú profilovaniu ani automatizovanému rozhodovaniu.

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek svoj súhlas odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

Dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

20. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých informácií.

Dňa

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Ďalej k žiadosti musí byť priložené:

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na soc. službu v zariadení pre seniorov (vydáva obec).
2. Aktuálne rozhodnutie o výške dôchodku.
3. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci mesiac (oboch manželov).
4. Fotokópia rozhodnutia o pozbavení alebo obmedzení spôsobilosti na právne úkony (ak bolo vydané).
5. Čestné vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za soc. službu.