Dom seniorov Rejdová, n. o. **049 26 Rejdová 12**	**Žiadosť** **o zabezpečenie** **poskytovania sociálnej služby**	Dátum podania žiadosti

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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“) a v zmysle zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov

---

1. Fyzická osoba, ktorej má byť zabezpečená sociálna služba (ďalej len žiadateľ)
titul pred menom meno priezvisko rodné priezvisko titul za menom

Dátum narodenia _____ **Telefónne číslo** _____
deň, mesiac, rok

Mailová adresa_____

Rodné číslo _____
Adresa trvalého pobytu

_____
(údaj uvedený v občianskom preukaze) obec/časť obce ulica súpisné/orientačné číslo PSČ okres

2. Žiadateľ sa nachádza na prechodnej adrese: _____
obec/časť obce ulica súpisné/orientačné číslo PSČ okres

_____

3. **Rodinný stav** slobodný (á) □ ženatý, vydatá □
rozvedený (á) □ ovdovený (á) □
žijem s druhom (družkou) □

_____
4.**Kontaktná osoba** _____ **Vzťah so žiadateľom** _____
Telefónne číslo _____ **E- mail** _____

Súhlas kontaktnej osoby so spracovaním osobných údajov

Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Úradu Košického samosprávneho kraja, Námestie Maratónu Mieru 1, Košice podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely zabezpečenia sociálnej služby žiadateľovi v bode 1. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.
Dňa _____ _____
čitateľný vlastnoručný podpis kontaktnej osoby

_____
5. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ súdom zbavený, prípadne obmedzený spôsobilosti na právne úkony

_____

6. Má žiadateľ súdom uloženú ochrannú liečbu (ústavnú), ochrannú výchovu alebo umiestnenie v detenčnom ústave?
□ **áno** (uviesť číslo rozsudku _____vydal _____ dňa _____)
□ **nie**

_____

7. Požadovaný druh sociálnej služby (vyznačiť len 1 druh)
□ Zariadenie pre seniorov

_____

8. Forma sociálnej služby:
□ pobytová celoročná

_____
9. V ktorom zariadení si žiadateľ žiada byť umiestnený?
(uveďte názov a adresu 1 zariadenia)

10. Predpokladaný deň a čas začatia poskytovania sociálnej služby

_____

11. Kópia právoplatného integrovaného posudku / rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu (uviesť číslo a dátum vydania) _____

_____

12. Príjem žiadateľa:

□ starobný dôchodok □ vdovský/vdovecký dôchodok □ Iný príjem (uviesť aký)

□ invalidný dôchodok □ výsluhový dôchodok □ mesačne EUR

_____

13. Žiadateľ býva: □ vo vlastnom dome □ vo vlastnom byte □ v podnájme

_____

14. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti .....):

Meno a priezvisko _____ **Príbuzenský pomer k žiadateľovi** _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____

15. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa _____ _____

čitateľný vlastnoručný podpis osoby,
ktorej má byť zabezpečená sociálna služba
(zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

Poznámka: Podľa § 92 ods. 2 zákona o sociálnych službách a v zmysle zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť, **môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba**.

_____

Potvrdenie lekára: Potvrdzujem, že fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sama podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.

Pečiatka a podpis lekára

_____

16. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých zariadeniu Dom seniorov Rejdová, n. o., ZPS, 049 26 Rejdová 12, podľa zákona 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti za účelom zabezpečenia sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného zariadeniu Dom seniorov Rejdová, n. o.

Dňa _____ _____

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

_____

17. Zoznam povinných príloh

- kópia integrovaného posudku s doložkou právoplatnosti a vykonateľnosti, ak bol vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny,
- kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu a posudku o odkázanosti na sociálnu službu (ak bol vydaný vyšším územným celkom),
- kópia právoplatného rozsudku (ak bol vydaný) o uloženej ochrannej liečbe, ochrannej výchove alebo umiestnení v detenčnom ústave,
- kópia právoplatného rozsudku súdu (ak bol vydaný) o skončení ochrannej (ústavnej) liečby,
- kópia právoplatného rozsudku súdu o obmedzení, prípadne zbavení spôsobilosti na právne úkony (ak bol vydaný); listina o ustanovení opatrovníka,
- potvrdenie lekára v prípade, ak žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.