

**Žiadosť o zabezpečenie
poskytovania sociálnej
služby**

Pečiatka, dátum podania žiadosti

1. Žiadateľ

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

2. Dátum narodenia

deň, mesiac, rok

miesto

okres

3. Adresa pobytu

obec

ulica, číslo

okres

pošta

PSC

4. Štátne občianstvo

Národnosť

5. Druh sociálnej služby na ktorú fyzická osoba požaduje uzatvorenie zmluvy *

Opatrovateľská služba

Odľahčovacia služba

Zariadenie pre seniorov

Iná:

6. Forma sociálnej služby *

terénna

ambulantná

pobytová

iná

7. Deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby

8. Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby

9. právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

(dátum vydania, dátum právoplatnosti, číslo rozhodnutia)

10. Príjem žiadateľa (mesačne aký v EUR) ?

aký

11. Majetok žiadateľa

Hotovosť

Vklady

Pohľadávky

Nehnutel'ný majetok
druh, výmera a kde?

životné poisťky (poisťovňa a číslo poisťky) ?

12. Žiadateľ býva

vo vlastnom dome - byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome)

v podnájme (u príbuzných)

osamelo

počet obytných miestností

13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)Meno a priezviskoPríbuzenský pomerRok narodenia**14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)**15. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa:

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

16. Zoznam príloh

- posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- posudok odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom, (k posudku doložiť aj kópiu lekárskeho nálezu na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu)
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
- doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

V dňa

.....
podpis žiadateľa

*hodiace sa zaškrnite

Obec Turňa nad Bodvou
Obecný úrad v Turni nad Bodvou
Moldavská cesta č. 419 / 49
044 02 Turňa nad Bodvou

Žiadosť
o posúdenie odkázanosti na
sociálnu službu

Pečiatka, dátum podania žiadosti

1. Žiadateľ

titul meno priezvisko štátne občianstvo

2. Dátum narodenia

deň, mesiac, rok

3. Adresa trvalého pobytu: _____

obec ulica, číslo PSČ okres

Adresa súčasného pobytu

(ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu): _____

obec ulica, číslo PSČ

4. Kontaktná osoba _____ **Telefónne číslo** _____ **E- mail** _____

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

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

7. Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie

- Špecializované zariadenie Zariadenie podporovaného bývania
- Domov sociálnych služieb Rehabilitačné stredisko

8. Má žiadateľ súdom uloženú ochrannú liečbu (ambulantnú, ústavnú), ochrannú výchovu, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave?

- áno (uviesť číslo rozsudku _____ vydal _____ dňa _____)
- nie

9. Forma sociálnej služby pobytová ročná pobytová týždenná ambulantná

10. Príjem žiadateľa:

- starobný dôchodok vdovský/vdovecký dôchodok iný príjem _____
- (uviesť)
- invalidný dôchodok výsluhový dôchodok
- mesačne EUR _____

11. Žiadateľ býva: vo vlastnom dome <input type="checkbox"/> vo vlastnom byte <input type="checkbox"/> v podnájme <input type="checkbox"/>			
12. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti):			
Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Zamestnávateľ	Bydlisko, tel. číslo
13. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, 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 žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)	
14. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov Udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Úradu Košického samosprávneho kraja, Námestie Maratónu mieru 1, Košice podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti za účelom posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním zariadeniu sociálnych služieb na účel súvisiaci so zabezpečením a poskytovaním sociálnej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného Úradu Košického samosprávneho kraja.			
Dňa _____		_____ čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)	
15. Zoznam príloh - odborné lekárske nálezy dokumentujúce aktuálny zdravotný stav žiadateľa (nie staršie ako 6 mesiacov), - kópiu občianskeho preukazu, - právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané, - kópia právoplatného rozsudku (ak bol vydaný) o uloženej ochrannej liečbe, ochrannej výchove, ochrannom dohľade alebo umiestnení v detenčnom ústave, - povolenie príslušného orgánu na pobyt a potvrdenie od zamestnávateľa alebo školy ak žiadosť podáva cudzinec.			

Poznámka: Podľa § 92 ods. 6 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

<p>Potvrdenie lekára: Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom k zdravotnému stavu, nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.</p> <p>Pečiatka a podpis lekára</p>

VYHLÁSENIE

o prijme fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu podľa § 72 ods. 18 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov

Meno, priezvisko a titul:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že v období piatich rokov, ktoré predchádzajú kalendárnemu roku 2018 som

1. mal/a – nemal/a** príjem z predaja nehnuteľného majetku,
2. mal/a – nemal/a** príjem z iného právneho úkonu, ktorým sa zmenšil môj majetok bez primeraného protiplnenia.***

Toto vyhlásenie poskytujem na účely platenia úhrady podľa § 72 ods. 8, 11-18 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby

.....
Podpis úradne osvedčil

** nehodiace sa prečiarknuť

*** podľa § 72 ods. 17 právny úkon, ktorým sa zmenšil nehnuteľný majetok bez primeraného protiplnenia, je na účely tohto zákona bezodplatný právny úkon alebo odplatný právny úkon, na ktorého základe prijímateľ sociálnej služby nezískal plnenie alebo získal plnenie, ktorého hodnota je podstatne nižšia ako všeobecná hodnota majetku.

Poučenie:

Predaj alebo iný právny úkon, ktorým sa zmenšil nehnuteľný majetok **preukáže** fyzická osoba **zmluvou**, na ktorej základe bolo zapísané právo k nehnuteľnosti do katastra nehnuteľnosti.

VYHLÁSENIE

o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu podľa zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov

Meno, priezvisko a titul:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným / nevlastným* majetok** v hodnote presahujúcej 10 000 eur.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá / vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby

.....
Podpis úradne osvedčil

* Nehodiace sa prečiarknuť,

** Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutel'né 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.

Za majetok sa **nepovažujú**

a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,**

b) nehnuteľnosť, ktorú užíva 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) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,

f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,

g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie v rozpore s dobrými mravmi.

*** 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.