



Mesto Žilina

ÚSMEV – zariadenie pre seniorov
v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Žilina
Osiková 26, 010 07 Žilina

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Žiadosť doručená dňa:

**Definícia zariadenia sociálnych služieb,
v ktorom sa má poskytovať sociálna služba:**

Druh poskytovanej sociálnej služby:

✓ **zariadenie pre seniorov**

Forma poskytovanej sociálnej služby:

✓ **celoročná pobytová forma**

Čas poskytovania sociálnej služby:

✓ **neurčitá doba**

Kontakty:

041/568 27 23-riaditeľka

918 438 554- sociálny úsek

A) Údaje o ŽIADATEĽOVI, ktorému sa má poskytovať sociálna služba:

Meno a priezvisko, titul

Rodné priezvisko (ak je pridelené)

Dátum narodenia Rodné číslo

Trvalý pobyt

Prechodný pobyt

Číslo OP Číslo zdrav. poistenia

Telefonický kontakt E-mail:

Životné povolanie Posledné zamestnanie

Miesto narodenia Okres.....

Národnosť Štátna príslušnosť

Rodinný stav (*hodiace sa označte krížikom)

slobodný/á

vdovec, vdova

ženatý, vydatá

rozvedený, rozvedená

Bývanie (*hodiace sa označte krížikom)

vo vlastnom dome

žijem s druhom, družkou

vo vlastnom byte

počet obytných miestností

v podnájme

iné

počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti



Mesto Žilina

ÚSMEV – zariadenie pre seniorov

v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Žilina

Osiková 26, 010 07 Žilina

Druh dôchodku (*hodiace sa označte krížikom)

- starobný
- vdovský
- vdovecký

Výška dôchodku/mesačne €

Iné príjmy ročne

(napr. peňažné príspevky na kompenzáciu ŤZP, dávka v hmotnej núdzi a iné) €

Stravovanie (*hodiace sa označte krížikom)

- diabetická strava
- racionálna strava

Osoby žijúce v spoločnej domácnosti a osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti žiadateľa (deti, rodinní známi):

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príbuzenský pomer	Trvalý pobyt

Osoba, ktorej príjem sa spoločne posudzuje s príjmom osoby, ktorej sa má služba poskytovať:

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko (u žien)

Dátum narodenia Rodné číslo

Trvalý pobyt

Prechodný pobyt



Mesto Žilina

ÚSMEV – zariadenie pre seniorov

v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Žilina

Osiková 26, 010 07 Žilina

B) Údaje o súdom ustanovenom OPATROVNÍKOVI

(vyplňte v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony)

Meno a priezvisko, titul

Trvalý pobyt

Číslo právoplatného rozhodnutia (ustanovenie)
(doložiť fotokópiu)

Telefonický kontakt email

C) Údaje o INEJ FYZICKEJ OSOBE, ktorá v mene žiadateľa podáva žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby podľa § 92, ods. 6

Meno a priezvisko, titul

Trvalý pobyt

Telefonický kontakt email

Dôvod umiestnenia v zariadení pre seniorov:

.....

Z akého dôvodu sa o žiadateľa nemôže postarať rodina?

.....

Meno, priezvisko, adresa a kontakt na osobu (príp. inštitúciu), ktorá má zabezpečiť

pohreb

.....

.....

Spôsob pohrebu (*hodiace sa označte krížikom)

uloženie do zeme – na cintoríne vokres

spolnenie – miesto uloženia urny



Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Ja, ako dotknutá osoba, svojím podpisom dávam súhlas na spracovanie osobných údajov, ktoré som uviedol/uviedla v tejto žiadosti v zmysle GDPR – Nariadenie európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ako aj Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých zariadeniu ÚSMEV – zariadenie pre seniorov, Osiková 26, 010 07 Žilina, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti ako aj ďalších údajov nevyhnutných pre spracovanie sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov dávam na dobu plnenia účelu ich poskytnutia.

Zariadenie týmto prehlasuje, že osobné údaje dotknutej osoby bude spracovávať plne v súlade s ustanoveniami zákona.

V dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(súdom ustanoveného opatrovníka, inej fyzickej osoby)

Vyhlásenie žiadateľa (súdom určeného opatrovníka, inej fyzickej osoby):

Vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby som uviedol/uviedla podľa skutočnosti a som si vedomý/vedomá dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(súdom ustanoveného opatrovníka, inej fyzickej osoby)

Povinné prílohy k žiadosti :

- ✓ právoplatné rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov (fotokópia);
- ✓ potvrdenie o príjme (rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne Bratislava za predchádzajúci kalendárny mesiac v čase podania žiadosti a taktiež spoločne posudzovanej osoby (manžel, manželka), fotokópia), resp. potvrdenie o inom príjme
- ✓ Čestné vyhlásenie o príjmoch a majetkových pomeroch (overený podpis)
- ✓ Čestné vyhlásenie príbuznej osoby – tlačivo zariadenia;
- ✓ Žiadosť o zaradenie od evidencie čakateľov
- ✓ V prípade ustanovenia opatrovníka je potrebné doložiť rozhodnutie (ustanovenie) zo súdu o určení opatrovníka (fotokópiu);
- ✓ Plnú moc alebo splnomocnenie na určité úkony;
- ✓ Lekárske potvrdenie (vyžaduje sa v prípade, že osoba uvedená v bode A nie je vzhľadom k svojmu nepriaznivému zdravotnému stavu schopná sama podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, podpísať zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, resp. podpísať vyhlásenie o majetku na účely platenia úhrady za sociálne služby)