

**Centrum sociálnych služieb
Wolkerova 11
085 01 Bardejov**

Pečiatka podateľne:

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

1. Žiadateľ/ žiadateľka: Meno a priezvisko (rodné priezvisko u žien):
Dátum a miesto narodenia:..... Rodné číslo.:
Adresa trvalého pobytu:..... PSČ:
ČOP: Štátne občianstvo: Národnosť: Č. tel.:
2. Rodinný stav: [] slobodný, [] ženatý/vydatá, [] rozvedený, [] vdovec(vdova, [] žijem druh/družka.
Vzdelanie: Posledné zamestnanie:
3. Zákonný zástupca, ak je žiadateľ/ka pozbavený/á spôsobilosti na právne úkony: Meno a priezvisko :
Adresa trvalého pobytu: PSČ:
Telefón: Mobil: Email:
4. Druh sociálnej služby: [] <i>zariadenie pre seniorov</i> [] <i>zariadenie opatrovateľskej služby</i> [] <i>denný stacionár</i> [] <i>útulok</i> [] <i>nocľaháreň</i>
5. Forma sociálnej služby: [] <i>ambulantná (denný pobyt)</i> [] <i>celoročná (celoročný pobyt)</i>
6. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby: [] na dobu neurčitú [] na dobu určitú
7. Najbližší príbuzní: Meno a priezvisko príbuz. pomer adresa
1..... č. tel.:
2..... č. tel.:
3..... č. tel.:
4..... č. tel.:
5..... č. tel.:

8. Meno a adresa osoby, ktorá má vypraviť pohreb :

.....

Telefón, mobil:

Želanie žiadateľa v prípade úmrtia :

Hrobka je v (mesto, obec) :

Spopolnenie, miesto uloženia urny (áno- nie):

Náboženské obrady (uved'te cirkev):

11. Vyhlásenie žiadateľa:

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

Dňa :

.....
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

- Prílohy:**
1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu – *originál alebo overená kópia*
 2. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu – *originál alebo overená kópia*
 3. Rozhodnutie o aktuálnej výške dôchodku žiadateľa (aj spoločne posudzované osoby)
 4. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby a o príjme z predaja nehnuteľného majetku alebo iného právneho úkonu, na účely platenia úhrady za sociálnu službu
 5. Kópia právoplatného rozhodnutia alebo uznesenia o pozbavení alebo obmedzení spôsobilosti na právne úkony – *ak bolo vydané*
 6. Kópia právoplatného uznesenia súdu ustanovení opatrovníka – *ak bolo vydané*
 7. **Potvrdenie o bezinfekčnosti prostredia (obvodný lekár, tesne pre nástupom do zariadenia)**