|  |
| --- |
| pečiatka podateľne BSK |

**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

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“).

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:**  |
| **Dátum narodenia:**  |  |
| **Adresa trvalého pobytu:**  |  |
| **Adresa pre korešpondenciu:** |  |
| **Štátne občianstvo:** |   | **Číslo občianskeho preukazu:** |  |
| **Rodinný stav:** |  |
| **Kontaktná osoba:****Telefónne číslo, mail:** |  |
| **Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:** (druh vyznačte symbolom „X“)domov sociálnych služiebšpecializované zariadenierehabilitačné strediskozariadenie podporovaného bývania  | **Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:** (formu vyznačte symbolom „X“)celoročnátýždennáambulantná |
| **Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si fyzická osoba vybrala:**Súhlasím s poskytnutím údajov uvedených v tejto žiadosti mnou vybranému poskytovateľovi sociálnej služby (vyznačte symbolom „X“) |
|  **Fyzická osoba žiada o zmenu alebo doplnenie pôvodnej žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby** (Vypĺňa sa len v prípade, ak fyzická osoba už má Bratislavským samosprávnym krajom zabezpečené poskytovanie sociálnej služby; vyznačte symbolom „X“) Uveďte názov zariadenia sociálnych služieb, v ktorom je Bratislavským samosprávnym krajom zabezpečené poskytovanie sociálnej služby; druh, formu a dátum ukončenia poskytovania tejto sociálnej služby: |
| **Deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:**deň začatia poskytovania sociálnej službyčas poskytovania sociálnej služby |
| **Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie požadovanej sociálnej služby:**ČísloVydal |
| **Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má  poskytovať sociálna služba:** |
|  | dôchodok (druh) | výška dôchodku  |  |
| iný príjem (odkiaľ, aký?) | výška iného príjmu |
| nehnuteľnosti |
| finančné úspory, vklady (v akej výške) |
| hnuteľné veci vyššej hodnoty(napr. auto) |
| cenné papiere, umeleckédiela a predmety (v akej hodnote) |
| iné (vymenujte a uveďte hodnotu) |
|  |
| **Fyzickej osobe, ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, je ku dňu podania žiadosti poskytovaná sociálna služba:** (vyznačte symbolom „X“ **jednu** z možností)*A. v zariadení sociálnych služieb* 1.) pobytovou formou B. opatrovateľská služba 2.) ambulantnou formou C.nie je poskytovaná žiadna sociálna služba  |
| **Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má  poskytovať sociálna služba, ak nie je spôsobilá na právne úkony:** **Meno a priezvisko:** **Adresa:** **Tel. kontakt:** Poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť |
| **Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:**Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.V dňa  vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať  sociálna služba (zákonného zástupcu) |

**K žiadosti je potrebné doložiť:**

1. Potvrdenie o príjme

2. Doklady o majetkových pomeroch

3. Kópia rozhodnutia a posudku o odkázanosti na poskytovanie **požadovaného**

 **druhu** sociálnej služby **s vyznačením právoplatnosti**

4. Kópia občianskeho preukazu