



	MIESTO POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB TAU TURIE 296, 013 12 TURIE v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja Telefónny kontakt: 041/5989362	Pečiatka ZSS
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby	
Žiadateľ (fyzická osoba, ktorej sa bude poskytovať sociálna služba)		
Meno a priezvisko (u žien aj rodné priezvisko):.....		
Dátum narodenia:..... Miesto narodenia:..... Okres narodenia:.....		
Rodné číslo:..... Preukaz totožnosti:..... Pohlavie:.....		
Štátne občianstvo:..... Národnosť:.....		
Rodinný stav (slobodný/á, ženatý, vydatá, rozvedený/á, ovdovený/á, žije s druhom/družkou):.....		
Trvalý pobyt:		
Prechodný pobyt:		
Telefonický kontakt:..... Mailový kontakt:.....		
Druh dôchodku:..... Pravidelný príjem mesačne:.....		
Nepravidelný príjem ročne:		
Uložené ochranné liečenie, výchova, dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave: ÁNO / NIE		
Poznámka:.....		
Súdcom ustanovený opatrovník (ak je žiadateľ obmedzený/pozbavený na právne úkony)		
Meno a priezvisko:		
Trvalý pobyt:		
Prechodný pobyt:		
Telefonický kontakt:..... Mailový kontakt:.....		
Číslo rozsudku/uznesenia o ustanovení opatrovníka:.....		
Preukaz totožnosti:.....		
Poskytovaná sociálna služba		
DRUH SOCIÁLNEJ SLUŽBY		FORMA SOCIÁLNEJ SLUŽBY
<input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb		<input type="checkbox"/> celoročná pobytová forma
<input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie		<input type="checkbox"/> týždenná pobytová forma
<input type="checkbox"/> Zariadenie podporovaného bývania		<input type="checkbox"/> ambulatná forma
Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:.....		
Číslo integrovaného posudku:.....		
Deň začatia poskytovania sociálnej služby:.....		
Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:		
Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)		
Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Rok narodenia



--	--	--

Osoby výživou povinné k žiadateľovi: (manžel/ka, rodičia, deti)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Rok narodenia	Stav	Počet nezaopatrených detí	Zamestnanie, zamestnávateľa	adresa

Meno a priezvisko osoby, ktorej sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa a ktorá sa zaväzuje vystrojiť pohreb a znášať všetky náležitosti s pohrebnými úkonmi:.....,

telefonický/mailový kontakt:.....

Želanie žiadateľa o spôsobe pohrebu:

- náboženské obrady/bez náboženských obradov (uvedte cirkev)

- uloženie do zeme na cintoríne/spopolnenie a miesto uloženia urny

Iné údaje

Stravovanie (racionalna strava, diabetická strava, iná diéta):.....

Záujem o umiestnenie v (jednoposteľovej, dvojposteľovej, trojposteľovej izbe, prípadne nerozhoduje):
.....

Osobné záľuby, aktivity, ktorým sa chce žiadateľ venovať:

Dosiahnuté vzdelanie:.....

Posledné zamestnanie:

Vierovyznanie:

Bola žiadateľovi poskytnutá sociálna starostlivosť v niektorom ZSS:

Iné:

Vyhlasenie žiadateľa (opatrovníka)

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS. Súhlasím, aby môj dôchodok sa mi vyplácal prostredníctvom ZSS, po zrážke úhrady za nevyhnutné služby poskytované v zariadení sociálnych služieb. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnej starostlivosti.

Dňa:.....Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (opatrovníka):

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „GDPR“) a zákona NR SR o ochrane osobných údajov a o zmene



a doplnení niektorých zákonov č. 18/2018 Z.z. v znení neskorších predpisov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa:.....Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (opatrovníka):

Zoznam príloh

- originál alebo overená kópia „Rozhodnutie o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu“ (vydané ŽSK – odborom sociálnych vecí na základe žiadosti)
- originál alebo overená kópia „Posudok o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu“ (vydaný ŽSK – odborom sociálnych vecí na základe žiadosti)
- originál alebo overená kópia „Integrovaný posudok“ (vydaný príslušným ÚPSVaR)
- originál alebo overená kópia právoplatného rozsudku/uznesenia o ustanovení opatrovníka (vydané príslušným okresným súdom)
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac – zo Sociálnej poisťovne
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok u žiadateľa s nepravidelným príjmom
- doklady o majetkových pomeroch (Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu) – príloha
- súhlas so spracovaním osobných údajov – príloha
- súhlas so zaradením do Evidencie žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby – príloha



Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním a použitím osobných údajov

(v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „GDPR“) a zákona NR SR o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov č. 18/2018 Z.z. v znení neskorších predpisov)

Meno, priezvisko, titul:

týmto udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Centru sociálnych služieb TAU, Turie 296, 013 12 v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „GDPR“) a zákona NR SR o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov č. 18/2018 Z.z. v znení neskorších predpisov, ktoré sa zapisujú do Evidencie žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v zmysle zákona č. 448/2008 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 č. 448/2008 Z. z.“) za účelom:

- zápisu v Evidencii žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v databáze Centra sociálnych služieb TAU

Obsah poskytovaných osobných údajov tvorí:

meno a priezvisko

adresa pobytu

dátum narodenia/rodné číslo

štátne občianstvo

Súhlasím

Nesúhlasím

Doba platnosti súhlasu je doba evidovania žiadosti v Evidencii žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby vedenej v databáze Centra sociálnych služieb TAU, alebo 30 dní po mojom písomnom odvolaní súhlasu, respektíve doručením Oznamenia o odvolaní súhlasu s registráciou v Evidencii žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v Centre sociálnych služieb TAU.

Dotknutá osoba týmto potvrdzuje, že osobné údaje poskytla dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

V dňa

.....
vlastnoručný podpis dotknutej osoby
(opatrovníka)



Súhlas so zaradením do Evidencie žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

(podľa zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov)

Meno, priezvisko, titul:

Adresa:

Dátum narodenia:

V zastúpení opatrovníkom:

týmto udeľujem súhlas so zaradením do Evidencie žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v Centre sociálnych služieb TAU, Turie 296, 013 12 v zmysle zákona č. 448/2008 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 č. 448/2008 Z. z.“) za účelom:

- registrácie v Evidencii žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v Centre sociálnych služieb TAU, Turie 296, 013 12, nakoľko nie je voľné miesto.

Doba platnosti súhlasu je doba spracúvania údajov v databáze Centre sociálnych služieb TAU.

Dotknutá osoba týmto potvrdzuje, že súhlas poskytla dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

Tento súhlas môže byť odvolaný doručením písomného oznámenia o odvolaní súhlasu s registráciou v registri žiadostí o poskytovaní sociálnej služby Centra sociálnych služieb TAU.

V dňa

.....
vlastnoručný podpis dotknutej osoby
(opatrovník)



VYHLÁSENIE
o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Meno, priezvisko a titul:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že

- vlastným/nevlastným* majetok** v hodnote presahujúcej 8 000 eur, ak ide o nehnuteľné veci a hnuťelné veci, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty,

- vlastným/nevlastným* majetok** v hodnote presahujúcej 2 000 eur, ak ide o peňažné úspory.

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 hnuťelné veci, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty, a peňažné úspory. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73a ods. 8.

Za majetok sa nepovažujú

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

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

f) jedno osobné motorové vozidlo, ktorého držiteľom alebo vlastníkom je prijímateľ sociálnej služby alebo fyzická osoba uvedená v § 73 ods. 17 a

1. ktoré sa využíva na individuálnu prepravu prijímateľa sociálnej služby alebo fyzickej osoby uvedenej v § 73 ods. 17, ktorej bol vyhotovený parkovací preukaz pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím; ak bol viacerým týmito fyzickým osobám vyhotovený parkovací preukaz pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím, za majetok sa nepovažuje jedno motorové vozidlo na každú túto fyzickú osobu,

2. ktorého hodnota podľa odborného stanoviska vyhotoveného znalcom alebo podľa dokladu o kúpe motorového vozidla vyhotoveného osobou, ktorej predmetom činnosti je výroba, predaj alebo distribúcia motorových vozidiel, nie je vyššia ako 35-násobok sumy životného minima ustanovenej osobitným predpisom pre jednu plnoletú fyzickú osobu alebo ktoré je staršie ako 10 rokov,

g) hnuťelné veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

*** Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, § 35 a 39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíval na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby