



	MIESTO POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY <b>CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB TAU</b> TURIE 296, 013 12 TURIE v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja Telefónny kontakt: 041/5989362	Pečiatka ZSS
--	---	--------------

### Žiadosť o zabezpečenie poskytovania 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:.....

**Súdom 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:.....

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, adresa zamestnávateľa

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 (racionálna 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 overenú kópiu „Posudok o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu“ (vydaný ŽSK - odborom sociálnych vecí na základe žiadosti)
- originál alebo overenú kópiu „Rozhodnutie o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu“ (vydané ŽSK - odborom sociálnych vecí na základe žiadosti)
- originál alebo overenú kópiu právoplatného rozsudku/uznesenia o ustanovení opatrovníka (vydané príslušným okresným súdom)
- fotokópia OP opatrovníka ustanoveného súdom
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac - zo Sociálnej poisťovne
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok u žiadateľa s nepravidelným príjmom
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (fotokópia OP, preukazu ŤZP/ŤZP-S, preukazu zdravotnej poisťovne, rodný list)
- 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 registra žiadostí o poskytovanie sociálnej služby - *príloha*
- biografický dotazník - *príloha*
- adresy a telefonické kontakty najbližších príbuzných a známych - *príloha*
- lekársku správu o potvrdení diagnózy
- potvrdenie lekára, že občan má súdom nariadenú ochrannú liečbu
- odbery potrebné pri prijatí do CSS TAU (TT, TN, kult + cilt; KO + Diff.; FW; HT + glykémia; BWR na OHS; HBsAg na OHS; RTG pľúc; TS 3 x po sebe)



## 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 majetokom 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 a manžela, manželku PSS.

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. zaopatrené plnoleté 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 s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

\*\*\* Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a 39 sa prihlíada aj na nehnuteľnosť,

ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.



## 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 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, ktoré sa zapisujú do registra poskytovateľov sociálnych služieb 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 Registri žiadostí o poskytovanie sociálnej služby vedenej v databáze Centra sociálnych služieb TAU

Obsah poskytovaných osobných údajov tvorí:

meno a priezvisko

adresa pobytu

dátum narodenia

štátne občianstvo

Súhlasím

Nesúhlasím

Doba platnosti súhlasu je doba evidovania Žiadosti v Registri žiadostí o poskytovanie sociálnej služby vedenej v databáze Centra sociálnych služieb TAU, alebo 30 dní po mojom písomnom odvolaní súhlasu, respektíve doručením Oznámenia o odvolaní súhlasu s registráciou v registri žiadostí o poskytovanie 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 registra žiadostí o poskytovanie 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 registra žiadostí o poskytovanie 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 registri žiadostí o poskytovanie 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 Centra 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 poskytovanie sociálnej služby v Centre sociálnych služieb TAU.

V ..... dňa .....

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



### ADRESY A TELEFONICKÉ KONTAKTY NAJBLIŽŠÍCH PRÍBUZNÝCH

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príb. vzťah	Presná adresa	Telefonický kontakt

### ADRESY A TELEFONICKÉ KONTAKTY ZNÁMYCH

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príb. vzťah	Presná adresa	Telefonický kontakt



## Biografický dotazník prijímateľa sociálnej služby pri nástupe

Meno a priezvisko: .....

- aký je typ /kľudný, živý, potrebuje okolo seba spoločnosť.../;.....

- ako vidí /potrebuje okuliare/;.....

- denný rytmus; .....

- pravák, ľavák; .....

- dotyky, ktoré má rád; .....

- poloha v spánku /ako je rád prikrytý, .../;.....

- raňajšia hygiena /je samostatný, potrebuje pomoc, jeho zvyklosti/; .....

- obľúbené jedlo; .....

- obľúbený nápoj; .....

- aké má rád zvuky /rádio, TV, hudba.../; .....

- uprednostňuje niektoré materiály, veci; .....

- obľúbené vône; .....

- ako prejavuje bolesť; .....

- ako prejavuje radosť; .....

- dôležitý zážitok v poslednej dobe; .....

- iné dôležité informácie; .....

v Turí, dňa .....

Podpis:.....





Z 395/0/0

## Súhlas so spracovaním osobných údajov

súhlas dotknutej osoby poskytnutý 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 (ďalej len Zákon).

Podľa § 4 ods. 3 písm. d) zákona: Súhlasom dotknutej osoby akýkoľvek slobodne daný výslovný a zrozumiteľný prejav vôle, ktorým dotknutá osoba na základe poskytnutých informácií vyjadruje súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov. Podľa § 11 zákona: Ak sa na spracúvanie osobných údajov neuplatňuje § 10 zákona (kedy nie je potrebný súhlas dotknutej osoby), prevádzkovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje len so súhlasom dotknutej osoby.

**Dole podpísaná dotknutá osoba, týmto dávam v zmysle zákona poskytovateľovi sociálnej služby súhlas na spracovanie mojich osobných údajov na účel spracovania agendy v osobnom spise prijímateľa sociálnej služby, ktorý je stanovený na tomto potvrdení.**

### POSKYTOVATEĽ SOCIÁLNEJ SLUŽBY:

Názov: Centrum sociálnych služieb TAU

Adresa: Turie 296, 013 12 Turie

IČO: 00647683

Štatutárny zástupca: Ing. Elena Bohdalová

**DOTKNUTÁ OSOBA:** Titul, meno, priezvisko : .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

**V ZASTÚPENÍ OPATROVNÍKOM:** Titul, meno, priezvisko : .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

### ZOZNAM OSOBNÝCH ÚDAJOV:

- kópia občianskeho preukazu,
- kópia vodičského preukazu,
- kópia cestovného pasu,
- kópia zdravotného preukazu,
- kópia dokladov o dosiahnutom vzdelaní /vysvedčenie, diplom/,
- kópia rodného listu, kópia rodného listu detí
- kópia lekárskeho správ a nálezov zo zdravotnej dokumentácie,
- kópia sobášneho listu,
- kópia rozhodnutia o priznaní invalidného/starobného/vdovského dôchodku,
- kópia preukazu FO s ŤZP, ŤZP-S,
- kópia preukazu na bezplatné cestovanie ŽSR,
- kópia zápočtových listov.

### ÚČEL SPRACOVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV:

fotokópie úradných dokladov na účel spracovania agendy v osobnom spise prijímateľa sociálnej služby.

Tento súhlas udeľujem 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 počas celej doby poskytovania predmetného účelu a počas doby nutnej na archiváciu v zmysle platnej legislatívy. Po uplynutí doby nutnej na archiváciu budú všetky úradné doklady a dokumenty so spracovaním ktorých som udelil/-la súhlas protokolárne zlikvidované.

Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať (následne bude poskytovateľ sociálnej služby povinný protokolárne zlikvidovať všetky moje úradné doklady a dokumenty a vykonať si odpis osobných údajov z predmetných dokumentov).

**Tento súhlas sa netýka úradných dokladov a dokumentov, na kopírovanie ktorých existuje právny základ (osobitný zákon).**

V Turí, dňa: .....

Podpis dotknutej osoby/opatrovníka: .....