Dátum podania žiadosti
(vyplní zariadenie)

(priestor na pečiatku zariadenia)

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v DENNOM STACIONÁRI

(V dennom stacionári sa poskytuje sociálna služba osobe, len na určitý čas počas dňa.)

Názov zariadenia: Zariadenie opatrovateľskej služby **ARCHA.**

Adresa: Rozvodná 25, 831 01 Bratislava Nové Mesto - Kramáre.

Informácie o žiadateľovi/ke.
Prosíme Vás o doplnenie Vašich osobných údajov nižšie. V prípade otázok alebo nejasností pri vyplňovaní žiadosti sa prosím obráťte na zariadenie pre seniorov, ktoré ste si vybrali, alebo na sociálne oddelenie obce/mestskej časti, v ktorej máte trvalý pobyt, alebo na Magistrát hlavného mesta SR Bratislavy.

1. **Žiadateľ/ka:** (meno, priezvisko/rodné priezvisko, titul)

.....

2. **Dátum narodenia:** (deň, mesiac, rok)

.....

3. **Rodné číslo:**

.....

4. **Zdravotná poisťovňa**:

.....

5. **Trvalé bydlisko:** (ulica, číslo, obec, PSČ)

.....

6. **Korešpondenčná adresa:** (vyplniť len v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu)

.....

7. **Štátne občianstvo:** (alebo povolenie k pobytu)

.....

8. **Rodinný stav:**

☐ slobodný/á ☐ ženatý/vydatá ☐ rozvedený/á ☐ ovdovený/á

9. **Príjmové pomery žiadateľa/ky**

9.a Druh dôchodku:

☐ starobný ☐ vdovský/vdovecký ☐ výsluhový

☐ invalidný ☐ nie som poberateľom dôchodku

9.b Dôchodok vo výške: *(uviesť výšku dôchodku podľa výmeru zo sociálnej poisťovne)*

.....

10. **Príjem manžela/ky žiadateľa/ky:**

.....

Prosíme Vás o vyplnenie bodu 11, pokiaľ žiadosť podávate ako zákonný zástupca žiadateľa/ky.

11. **Zákonný zástupca žiadateľa/ky, ak nie je žiadateľ/ka spôsobilý/á na právne úkony** (k žiadosti je nutné predložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť, napr. rozhodnutie súdu):

Zákonný zástupca: (meno, priezvisko).....

Vzťah k žiadateľovi/ke: .....

Adresa zákonného zástupcu**:** .....

Tel. číslo: ..... e-mail: .....

Prosíme Vás o vyplnenie osobných údajov hlavnej kontaktnej osoby, ktorú ste si vybrali, aby bola kontaktovaná v prípade vážneho ochorenia, alebo iných závažných skutočností.

12. **Hlavná kontaktná osoba**

Hlavná kontaktná osoba: (meno, priezvisko).....

Vzťah k žiadateľovi/ke: .....

Adresa kontaktnej osoby**:** .....

Tel. číslo: ..... e-mail: .....

Prosíme Vás o vyplnenie osobných údajov osôb, s ktorými ste v príbuzenskom vzťahu a ktorí môžu byť informovaní o Vašom stave.

13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom/kou napr.(manžel/ka, syn, dcéra, vnúčatá, zať, nevesta a i.)

Meno, priezvisko	Tel. kontakt a e-mail	Príbuzenský vzťah	Adresa

14. Uveďte predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby (predpokladaný dátum nástupu) a predpokladaný čas poskytovania sociálnej služby:

.....

15. Vyhlásenie žiadateľa/ky (zákonného zástupcu):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, skončenie pobytu v zariadení sociálnych služieb, respektíve ďalšie právne následky. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnych služieb.

Informácia pre žiadateľa o spracovaní osobných údajov

Podľa zákona č. 18/2018 Z.z. v znení neskorších predpisov o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 94 bod 3 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov 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) sa osobné údaje uvedené v žiadosti získavajú bez súhlasu dotknutej osoby a to aj kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním úradných dokladov na účely poskytovania sociálnych služieb.

Zariadenie poskytuje osobné údaje v súčinnosti a spolupráci vo veciach sociálnych služieb orgánom verejnej moci (ÚPSVaR, Sociálna poisťovňa, zdravotné poisťovne, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, daňový úrad, MPSVR SR. Magistrát hl. mesta SR Bratislava a ďalšie orgány verejnej moci. Zariadenie eviduje osobné údaje žiadateľa na dobu určenú podľa platného registratúrneho poriadku a registratúrneho plánu Magistrátu hl. mesta SR Bratislava. Ak tieto údaje nebudú poskytnuté zo strany žiadateľa, nie je možné poskytnúť požadovanú sociálnu službu

V..... dňa ....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa/ky
(zákonného zástupcu)

Prílohy k žiadosti

1) **Právoplatné rozhodnutie** o stupni odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby
2) **Posudok o odkázanosti** na sociálnu službu
3) **Vyhlásenie o majetku** fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu (podpis žiadateľa/ky overený notárom, alebo na Matričnom úrade)
4) **Potvrdenie** zo sociálnej poisťovne **o poberaní dôchodku** (aktuálne rozhodnutie)

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

Žiadateľ/ka: (meno, priezvisko/rodné priezvisko, titul)

.....

Dátum narodenia: (deň, mesiac, rok) .....

Rodné číslo: .....

Trvalé bydlisko: (ulica, číslo, obec, PSČ)

.....

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastním / nevlastním* majetok** v hodnote presahujúcej 10 000 eur. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý/á 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 hnuteľné 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.
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) hnuteľné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuteľné veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnuteľné 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) hnuteľné 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 prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.“.