

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY v Diecéznej Charite Rožňava	
Meno, priezvisko, titul žiadateľa¹:	Číslo OP:
Dátum narodenia:	Rodinný stav:
Miesto bydliska:	Kontakt:
Záujem o umiestnenie v sociálnom zariadení: a) denný stacionár b1) domov sociálnych služieb b2) domov sociálnych služieb- samoplatca c) opatrovanie v domácnosti	
Doteraz poskytovaná sociálna služba: a) v zariadení sociálnych služieb – 1. pobytovou formou, 2. ambulantnou formou b) opatrovateľská služba c) nocľaháreň/útulok d) nie je poskytovaná žiadna sociálna služba	
Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie požadovanej sociálnej služby Stupeň odkázanosti: Číslo: _____ Vydal: _____	
Dôvod podania žiadosti:	
Príjem žiadateľa: a) starobný dôchodok b) invalidný dôchodok c) výsluhový dôchodok d) vdovský/vdovecký dôchodok e) iný..... Mesačný príjem: Eur	
Bytové podmienky: a) vlastný dom b) vlastný byt c) podnájom d) u rodinného príslušníka e) bez prístrešia f) iné	
Meno, priezvisko a kontakt zákonného zástupcu alebo opatrovníka², ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony:	
Meno, priezvisko a kontakt na rodinného príslušníka, blízku osobu:	
Meno, priezvisko a kontakt na osobu podávajúcu žiadosť na fyzickú osobu podávajúcu žiadosť namiesto žiadateľa³:	
Súhlas a vyhlásenie dotknutej osoby: Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a nič som nezamlčal(a). Dávam súhlas na spracovanie mojich osobných údajov - v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov - v evidenčnom informačnom systéme Diecéznej Charity Rožňava za účelom získania a spracovania údajov žiadosti k uzatvoreniu zmluvy o poskytovaní sociálnej služby podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách. Súhlas na spracovanie osobných údajov sa dáva na dobu do posúdenia žiadosti poskytovateľom.	

V....., dňa.....
.....
podpis

1 Pod pojmom Žiadateľ sociálnej služby rozumej prijímateľa mužského aj ženského rodu.

2 K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť

3 § 92, ods. 6 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť

K žiadosti je potrebné doložiť:

1. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok + výmer dôchodku
2. Doklady o majetkových pomeroch – vyhlásenie o majetku s úradne overeným podpisom⁴
3. Kópiu rozhodnutia o odkázanosti na poskytovanie požadovaného druhu sociálnej služby⁵
4. Kópiu posudku o odkázanosti na sociálnu službu⁶

4 Platí pre žiadosť do domu sociálnych služieb, denný stacionár a opatrovateľskú službu

5 Platí pre žiadosť na denný stacionár, dom sociálnych služieb a opatrovateľskú službu

6 Platí pre žiadosť na denný stacionár, dom sociálnych služieb a opatrovateľskú službu