



**Harmonia  
Zariadenie  
pre seniorov**

### **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.

**1. Žiadateľ:**

.....  
meno

.....  
priezvisko/ prípadne rodné priezvisko/

**2. Dátum narodenia:**

.....  
deň, mesiac, rok

.....  
miesto, okres

.....  
číslo OP

**3. Adresa pobytu:**

.....  
PSC:.....

**4. Rodinný stav:** .....

**5. Názov a miesto poskytovateľa sociálnej služby:** .....

**6. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:** .....

**7. Forma sociálnej služby:** .....

**8. Čas poskytovania sociálnej služby:** .....

**9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:** .....

**10. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:**.....

**Vydal:**.....

**poznámka:** Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti sa predkladá spolu so žiadosťou o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, po jeho vydaní príslušným mestským/obecným úradom.

**11. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)**

meno a priezvisko

príbuzenský pomer

tel. kontakt

e-mail

meno a priezvisko	príbuzenský pomer	tel. kontakt	e-mail

**12. Údaje o kontaktných osobách v prípade vážneho ochorenia alebo úmrtia žiadateľa:**

Meno a priezvisko: .....

Adresa: .....

Tel. kontakt: .....

**13. Meno, adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorá má vypraviť pohreb:**

.....

Podpis .....bytom.....

prehlasujem, že v prípade úmrtia /žiadateľ/ .....

sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb: .....

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR 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.

V .....dňa: .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

**Zoznam príloh:**

- rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- rozhodnutie o výške dôchodku (sociálna poisťovňa)
- čestné vyhlásenie o majetku fyzickej osoby, na účely platenia úhrady za poskytovanú sociálnu službu