



# MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-RAČA

Miestny úrad, Kubačova 21, 831 06 Bratislava 35

## Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

domáca opatrovateľská služba

denný stacionár

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 v znení neskorších predpisov

### 1. Údaje o žiadateľovi

Titul, meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

Deň, mesiac, rok narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa prechodného pobytu/  
adresa pre korešpondenciu:

Poschodie/ č. bytu:

Tel. kontakt:

Štátne občianstvo:

Rodinný stav:

Číslo OP:

Kontaktná osoba:

(tel. kontakt, príp. e-mail kontakt)

### 2. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

Číslo:

Vydal:

dňa:

### 3. Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách:

\*manžel/-ka

Meno, priezvisko	Dátum narodenia	Trvalé bydlisko	Príbuzenský vzťah	Zamestnávateľ

**4. Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb**

<b>Príjem</b> (výška v eurách)	<b>Žiadateľ</b>	<b>Ďalšie spoločne posudzované osoby</b>
<b>Dôchodky</b> (druh)..... .....		
<b>Zaopatrovací príspevok</b>		
<b>Príjmy z nájmu, prenájmu</b>		
<b>Iné</b> (kompenzačné dávky, dávky sociálnej pomoci)		

**5. Majetkové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb**

<b>Vlastníctvo</b>	<b>Žiadateľ</b>	<b>Ďalšie spoločne posudzované osoby</b>
<b>Nehnutel'nosti</b>		
<b>Hnutel'né veci vyššej hodnoty</b> (napr. auto, a pod.)		
<b>Iné</b> (vymenujte):		

**6. Osobitné údaje o osobách, ktoré majú voči žiadateľovi vyživovaciu povinnosť (deti žiadateľa a pod.)**

<b>Meno, priezvisko</b>	<b>Trvalé bydlisko</b> (ulica, PSČ, mesto)	<b>Kontakt</b> (tel. č., mobil, e-mail)	<b>Zamestnanie</b>	<b>Príjem</b>

**7. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony**

<b>Titul, meno a priezvisko:</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
<b>Tel. kontakt, mobil, e-mail:</b>	

Poznámka: k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

**8. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti**

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V.....

dňa.....

.....  
Vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať  
sociálna služba /zákonného zástupcu

Poznámka:  
tlačivo je potrebné vyplniť vo všetkých kolónkach.

**K žiadosti je potrebné priložiť:**

1. Výmer o dôchodku / potvrdenie o príjme žiadateľa za predchádzajúci kalendárny rok
2. Výmer o dôchodku / potvrdenie o príjme spoločne posudzovaných osôb
3. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu
4. Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
5. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu