
 ZILINSKÝ SAMOSPRAVNÝ KRAJ	Proces prijímania a prepúšťania		Proces č. PP01.F01
	Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby		Strana 1/5

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení

Centrum sociálnych služieb Brezovec, Martina Hattalu 2161/3, 026 01 Dolný Kubín, pracovisko Matúškova 1631, Dolný Kubín „(ďalej len poskytovateľ)“	Došlo dňa, pečiatka podateľne:
1. Žiadateľ: meno:..... priezvisko: titul: rod. priezvisko/ženy: rodinný stav:	
2. Číslo OP : platnosť OP do :	
3. Narodený(á): dátum narodenia: rodné číslo: miesto narodenia: okres narodenia:	
4. Trvalé bydlisko: adresa trvalého pobytu: adresa pre doručenie pošty (ak nie je totožná s trvalým pobytom):	
5. Štátne občianstvo: Národnosť:	
6. Vzdelanie:	
7. Posledné zamestnanie:	
8. Telefonický kontakt: email:	
9. Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada:	Domov sociálnych služieb
10. Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať v zariadení: pobytová týždenná forma <input type="checkbox"/> ambulatná (denná forma) <input type="checkbox"/>	

11. Miesto poskytovania sociálnej služby: Matúškova 1631, 026 01 Dolný Kubín

12. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

13. Rozsah poskytovania sociálnej služby (uveďte dobu na ktorú má byť sociálna služba poskytovaná):

určitý čas do:

neurčitý čas

14. Čas poskytovania ambulantnej sociálnej služby (čas poskytovania sociálnej služby v hodinách počas dňa):

8 hodín ambulantnej prevádzky počas pracovného dňa: v čase od: do:

4 hodiny ambulantnej prevádzky počas pracovného dňa: v čase od: do:

15. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu/integrovaný posudok, zo dňa:

.....

16. Stupeň odkázanosti na sociálnu službu:

17. Kto vydal rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu/integrovaný posudok:

.....

18. Výška a druh aktuálneho (mesačného) príjmu žiadateľa:

.....

19. Majetok žiadateľa:

Hotovosť (u koho?)

Vklady (u koho)

Pohl'adávkvy (u koho?)

Nehnutel'ný majetok - druh, výmera a kde?

Životné poisťky (poisťovňa a číslo poisťky)

20. Osoby výživou povinné k žiadateľovi (manžel/ka, rodičia, zaopatrené plnoleté deti):

Meno priezvisko	Príbuzenský vzťah k žiadateľovi	Rok narodenia	Stav	Počet nezaopatrených detí	Zamestnanie, adresa zamestnávateľa

21. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (spolu posudzované osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu): *

Meno priezvisko	Príbuzenský vzťah k žiadateľovi	Rok narodenia	Stav	Žije v spoločnej domácnosti so žiadateľom: A/N	Zamestnanie, adresa zamestnávateľa

22. Súdom ustanovený opatrovník ak je žiadateľ pozbavený/obmedzený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko:

adresa:

telefonický kontakt: mail:

Právoplatné uznesenie okresného súdu v číslo zo dňa

23. Kontaktná osoba (na podanie správy o ochorení, správaní a úmrtí žiadateľa):

Meno a priezvisko:

adresa:

telefonický kontakt: mail:

24. Zákonný zástupca žiadateľa/osoba ktorej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu

Meno a priezvisko:

adresa:

telefonický kontakt: mail:

Právoplatný rozsudok príslušného súdu o zverení dieťaťa do osobnej starostlivosti rodiča/inej fyzickej osoby v číslo zo dňa

25. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka)

26. Čestné vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu/ súdom ustanoveného opatrovníka):

Čestne vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie v zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti, ochrannú výchovu alebo nariadenie umiestnenia v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.

Dňa:

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka)

27. Súhlas so zaradením do registra žiadateľov o poskytovanie sociálnych služieb v CSS Brezovec:

V prípade, že vo Vašom zariadení nie je momentálne voľné vhodné miesto:

s ú h l a s í m, aby bola moja žiadosť zaradená do registra žiadateľov CSS Brezovec

n e s ú h l a s í m, aby bola moja žiadosť zaradená do registra žiadateľov v CSS Brezovec a žiadam o jej vrátenie.

Potvrdzujem, že som súhlas poskytol/a dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa:

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka)

28. Oboznámenie dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú Vám plne k dispozícii na webovom sídle prevádzkovateľa v časti:

O nás - Menu - Osobné údaje <https://informovanie.osobnyudaj.sk/17060664/gdpr/sk/zakladne-informacie> ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa. Právnym základom spracúvania osobných údajov je čl. 6 ods. 1 písm. b) NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679.

Účelom spracúvania osobných údajov dotknutých osôb je spracovanie žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.

Prehlasujem, že CSS Brezovec si voči mne pri získavaní mojich osobných údajov splnilo informačnú povinnosť v zmysle čl. 13 Všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov – Nariadenia EP a Rady (EÚ) č. 2016/679 (GDPR) a poskytlo mi informácie o spracúvaní mojich osobných údajov.

Dňa:

.....

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu/súdom ustanoveného opatrovníka)

29. Potvrdenie lekára:

Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sám podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnych služieb.

Žiadateľ sa zo zdravotných dôvodov (pre ochorenie) nemôže vlastnoručne podpísať.

Dátum: Pečiatka a podpis lekára:

Zoznam príloh

- ✓ Originál alebo overená kópia právoplatného **Integrovaného posudku** – vydaného ÚPSVR po 01.09.2025
- ✓ **Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti** fyzickej osoby na sociálnu službu - vydané ŽSK do 31.08.2025
- ✓ Originál alebo overená kópia **Posudku o odkázanosti na sociálnu službu** - vydaný ŽSK alebo obcou/mestom do 31.08.2025
- ✓ Originál alebo overená kópia právoplatného **Uznesenia o ustanovení opatrovníka + Rozsudok o pozbavení / obmedzení spôsobilosti na právne úkony**“ (vydané príslušným okresným súdom), ak je žiadateľ pozbavený / obmedzený spôsobilosti na právne úkony
- ✓ **Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac**, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať - pravidelný príjem (fotokópia rozhodnutia o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne alebo potvrdenie o sociálnych dávkach)
- ✓ **Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok**, ktorý predchádza kalendárnemu roku v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať - nepravidelný príjem
- ✓ **Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby** na účely platenia úhrady za sociálnu službu (s osvedčeným podpisom u notára alebo na matrike) – *príloha žiadosti č. 1*
- ✓ **Vyhlásenie o príjme fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu podľa § 73 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov** (doklady preukazujúce zmeny vo vlastníctve nehnuteľného majetku za obdobie piatich po sebe nasledujúcich kalendárnych rokov, ktoré predchádzajú kalendárnemu roku, v ktorom sa posudzuje príjem a majetok na účely platenia úhrady za sociálnu službu v zmysle § 73 zákona 448/2008 Z. z. v znení neskorších právnych predpisov) s osvedčeným podpisom u notára alebo na matrike - *príloha žiadosti č. 2*
- ✓ **Doklady o príjme a majetku spoločne posudzovaných osôb** (manžel/ manželka, rodičia, deti)
- ✓ **Generálna plná moc** – doklad preukazujúci zastupovanie žiadateľa na rozsah právnych úkonov
- ✓ **Biografický vstupný dotazník** - *príloha žiadosti č. 3*
- ✓ **Vyhlásenie o oboznámení s inštitútom dôverníka** *príloha žiadosti č. 4*
- ✓ **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov** *príloha žiadosti č. 5*
- ✓ **Vyhlásenie o príjme a majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za poskytovanú sociálnu službu** *príloha žiadosti č. 6*

Doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

- ✓ zdravotná dokumentácia (k nahliadnutiu)
- ✓ potvrdenie od ošetrojúceho lekára - *príloha žiadosti č. 7*
- ✓ fotokópia lekárskeho nálezu
- ✓ iné doklady, ktoré sú podkladom k uzatvoreniu zmluvy (v prípade potreby si potrebné doklady vyžiada CSS Brezovec)

*§73 ods.17 zákon o sociálnych službách