



MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA – RAČA

Miestny úrad, Kubačova 21, 831 06 Bratislava 35

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby (opatrovateľská služba)

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. 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:

e- mail:

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

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

5. Majetkové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb

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

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

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

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

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

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

8. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytovaných Miestnemu úradu Bratislava – Rača, Kubačova 21, Bratislava, v súlade s § 7 ods. 1 a 2 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti za účelom spracovania mojej žiadosti, vrátane evidencie v spisovej dokumentácii.

Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné ku žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

9. 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 rubrikách.

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