



**ZARIADENIE SOCIÁLNYCH SLUŽIEB OBCE  
HORNÁ MARIKOVÁ**

018 03 Horná Mariková 37

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <p><b>ŽIADOSŤ</b><br/><b>o zabezpečenie</b><br/><b>poskytovania sociálnej služby</b><br/>v zmysle zákona č.448/2008 Z.z.<br/>o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona<br/>č.455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní<br/>(živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov</p> |                             |
| uviesť názov a sídlo zariadenia sociálnych služieb, v ktorom sa má<br>žadateľovi poskytovať sociálna služba   | odtlačok pečiatky podateľne |

**1. údaje o žiadateľovi:** (fyzická osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)

|  |                             |                    |
|--|-----------------------------|--------------------|
| <b>títul:</b>  | <b>meno:</b>                | <b>priezvisko:</b> |
| <b>deň, mesiac, rok narodenia:</b>                               | <b>rodné číslo:</b>         |                    |
| <b>rodné priezvisko:</b>   | <b>rodinný stav:</b>        |                    |
| <b>štátne občianstvo:</b>  |                             |                    |
|  | <b>telefonický kontakt:</b> |                    |
|  | <b>e-mail:</b>              |                    |
| <b>adresa trvalého pobytu: ulica a číslo, obec (mesto), PSČ:</b> |                             |                    |

**2. druh a forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať žiadateľovi:**

|  |
|--|
| <b>druh sociálnej služby:</b>  |
| <b>forma sociálnej služby:</b><br>(v prípade poskytovania sociálnej služby v zariadení – celoročná, týždenná, ambulatná) |

**3. deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:**

|  |
|--|
| <b>deň začatia poskytovania sociálnej služby:</b>  |
| <b>čas poskytovania sociálnej služby:</b><br>(neurčitá, určitá – uviesť, ak určitá uviesť aj dokedy) |

**4. právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:**

|  |               |
|--|---------------|
| <b>číslo:</b>  | <b>vydal:</b> |
| <b>Poznámka:</b> Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti je nutné predložiť spolu so žiadosťou o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby. |               |

**5. príjmové a majetkové pomery žiadateľa:**

|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>druh dôchodku:</b>   | <b>výška dôchodku:</b> |
| <b>iný príjem (odkiaľ?, aký?)</b>   |                        |
| <b>výška finančných úspor:</b>  |                        |
| <b>hnutelné veci vyššej hodnoty (napr. auto)</b>  |                        |
| <b>vklady (kde?, v akej výške?)</b>   |                        |
| <b>cenné papiere, umelecké diela a predmety (aké?)</b>  |                        |
| <b>iné (vymenujte)</b>  |                        |
| <b>Poznámka:</b> O príjmových pomeroch občas predložil potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac. |                        |

**6. údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:** (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

| <b>meno, priezvisko</b> | <b>príbuzenský pomer</b> | <b>rok narodenia</b> | <b>telefonický kontakt</b> |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------------|
|                         |                          |                      |                            |
|                         |                          |                      |                            |
|                         |                          |                      |                            |
|                         |                          |                      |                            |
|                         |                          |                      |                            |
|                         |                          |                      |                            |

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

|   |                |
|---|----------------|
| <b>meno, priezvisko:</b>  |                |
| <b>adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)</b>  |                |
| <b>tel. kontakt:</b>  | <b>e-mail:</b> |
| <b>Poznámka:</b> K žiadosti je nutné doložiť kópiu dokladu preukazujúceho 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 dôsledkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.**

**V:** .....

**dňa:** .....

.....  
podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu

Príloha:

Vyhlásenie o majetku, posudok o odkázanosti na sociálnu službu.