



**BANSKOBYSTRICKÝ  
SAMOSPRÁVNY KRAJ**  
Nám. SNP 23  
974 01 Banská Bystrica

**Žiadosť o uzatvorenie  
zmluvy o poskytovaní  
sociálnej služby**

Pečiatka ZSS

1. Žiadateľ

\_\_\_\_\_

priezvisko (u žien aj rodné)

\_\_\_\_\_

meno

2. Narodný

\_\_\_\_\_

deň, mesiac, rok

\_\_\_\_\_

miesto

\_\_\_\_\_

okres

3. Bydlisko

\_\_\_\_\_

obec

\_\_\_\_\_

ulica, číslo

\_\_\_\_\_

okres

\_\_\_\_\_

pošta

\_\_\_\_\_

PSČ

\_\_\_\_\_

telefón

4. Štátne občianstvo:

Národnosť:

5. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje \*: Zariadenie podporovaného bývania  
Rehabilitačné stredisko  
Domov sociálnych služieb  
Špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby\*: denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

6. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

7. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: \_\_\_\_\_

8. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby: \_\_\_\_\_

9. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu: \_\_\_\_\_

10. Príjem žiadateľa (mesačne aký v EUR) ? \_\_\_\_\_ Od koho? \_\_\_\_\_

11. Majetok žiadateľa

Hotovosť (u koho?)

Vklady (kde?)

Pohľadávky (u koho?)

Nehnutel'ny' majetok  
druh, výmera a kde?

životné poisťky (poisťovňa a číslo poisťky) ? \_\_\_\_\_

12. Žiadateľ býva vo vlastnom dome-byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome) \_\_\_\_\_

v podnájme (u príbuzných) \_\_\_\_\_

osamelo\*) \_\_\_\_\_

počet obytných miestností \_\_\_\_\_

13. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Rok narodenia
-------------------	-------------------	---------------

14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS. Súhlasím, aby môj dôchodok sa mi vyplácal prostredníctvom ZSS, po zrážke úhrady za nevyhnutné služby poskytované v zariadení sociálnych služieb. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnej starostlivosti.

Dňa: .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

15. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa: .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

16. Zoznam príloh:

- posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
- doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

V ..... dňa .....

.....  
podpis žiadateľa

\*Čo sa nehodí, prečiarknite!