



**DOMOV DÔCHODCOV**

Štúrova 838/33, 962 12 Detva

tel. č.: 045/3700242,4,5

e-mail: domov.dochodcov@dddetva.sk

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

Pečiatka, dátum podania  
žiadosti

**1. Žiadateľ:**

priezvisko (u žien aj rodné)

meno

**2. Dátum narodenia:**

deň, mesiac, rok

miesto

okres

**3. Adresa pobytu:**

obec

ulica, číslo

okres

pošta

PSČ

Tel. kontakt

**4. Štátne občianstvo :** \_\_\_\_\_

**Národnosť:** \_\_\_\_\_

**5. Druh sociálnej služby : Zariadenie pre seniorov**

**6. Forma sociálnej služby:**

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

**8. Čas poskytovania sociálnej služby:**

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

**10. Mesačný príjem žiadateľa v €:** \_\_\_\_\_ **aký** \_\_\_\_\_

**11. Majetok žiadateľa:**

Hotovosť ( u koho? )

Vklady ( kde? )

Pohľadávky ( u koho ? )

Nehnuteľný 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

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

<u>Meno a priezvisko</u>	<u>Adresa</u>	<u>Príbuz. vzťah</u>	<u>Tel. číslo</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý(á) toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS.

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. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a vybraných údajov (meno, priezvisko, mesto/obec trvalého pobytu) na web stránke DD Detva pre potreby uverejnenia zoznamu čakateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Vyhlasujem, že osobné údaje uvedené v bode 13 sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa: .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)**16. Zoznam príloh:**

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o výške dôchodku ( aktuálny výmer zo Sociálnej poisťovne )
- doklady o majetkových pomeroch ( čestné vyhlásenie ) – úradne osvedčené

\*Čo sa nehodí , **prečiarknite !**