



„MÔJ DOMOV“, Zariadenie sociálnych služieb Topoľčany
P. O. Hviezdoslava 66, 955 01 Topoľčany

pečiatka podateľne

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:				
Dátum narodenia:		Rodné číslo:		
Adresa trvalého pobytu:			PSČ:	
Adresa pre korešpondenciu:				
Štátne občianstvo:		Rodinný stav:		
Osoby s trvalým pobytom v spoločnej domácnosti so žiadateľom:				
Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príbuzenský vzťah	Presná adresa	Telefonický kontakt
Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti...):				
Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príbuzenský vzťah	Presná adresa	Telefonický kontakt
Kontaktná osoba:				
Adresa:				
Telefónne číslo:				

Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: (druh vyznačte symbolom „X“)	Samoplatca: (vyznačte symbolom „X“)
domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> špecializované zariadenie <input type="checkbox"/> zariadenie pre seniorov <input type="checkbox"/> zariadenie podporovaného bývania <input type="checkbox"/> útulok <input type="checkbox"/> domov na pol ceste <input type="checkbox"/> podpora samostatného bývania <input type="checkbox"/>	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Rozhodnutie: vydané <input type="checkbox"/> kým <input type="text"/> bez rozhodnutia <input type="checkbox"/>	Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: (formu vyznačte symbolom „X“)
Miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si fyzická osoba vybrala: P. O. Hviezdoslava 66, <input type="checkbox"/> Slnecná 734/207, <input type="checkbox"/> 955 01 Topoľčany 956 22 Prašice	celoročná <input type="checkbox"/> týždenná <input type="checkbox"/> ambulantná <input type="checkbox"/>
Fyzickej osobe, ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, je ku dňu podania žiadosti poskytovaná sociálna služba: (vyznačte symbolom „X“)	
A. V zariadení sociálnych služieb 1.) <i>pobytovou formou</i> <input type="checkbox"/> 2.) <i>ambulantnou formou</i> <input type="checkbox"/> B. Opatrovateľská služba <input type="checkbox"/> C. Nie je poskytovaná žiadna sociálna služba <input type="checkbox"/> D. Rodinný príslušník poberá na žiadateľa peňažný príspevok na opatrovanie <input type="checkbox"/>	
Deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby: Deň začatia poskytovania sociálnej služby <input type="text"/> Čas poskytovania sociálnej služby <input type="text"/>	
Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, ak nie je spôsobilá na právne úkony: Meno a priezvisko: <input type="text"/> Adresa: <input type="text"/> Tel. kontakt: <input type="text"/> Poznámka: K žiadosti je nutné doložiť fotokópiu rozhodnutia o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, príp. fotokópiu dohody žiadateľa o sociálnu službu a jeho zástupcu o plnomocenstve.	
Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti: Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov. V <input type="text"/> dňa <input type="text"/> <input type="text"/> vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba (zákonného, splnomocneného zástupcu)	

Požadované prílohy k žiadosti

1. Pri pravidelnom príjme :

– potvrdenie o príjme za *predchádzajúci kalendárny mesiac*, ktorý predchádza kalendárnemu mesiacu, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať s uvedeným *výplatným termínom*

Zdroje príjmu :

- a) Dôchodok (Potvrdenie o výške dôchodku z príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne v mieste trvalého bydliska)
- b) Dávka v nezamestnanosti (Potvrdenie o výške dávky v nezamestnanosti z príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne v mieste trvalého bydliska)
- c) Dávka v hmotnej núdzi (Potvrdenie z príslušného Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v mieste trvalého bydliska)
- d) Príjem SZČO/živnostník (potvrdenie o príjme žiadateľa, ktorého príjem bol predmetom dane z príjmu a pod.)

2. Pri nepravidelnom príjme :

- potvrdenie o priemernom mesačnom príjme za *predchádzajúci kalendárny rok*, ktorý predchádza kalendárnemu roku, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať

Zdroje príjmu :

- a) Príjem SZČO/živnostník (potvrdenie o príjme žiadateľa, ktorého príjem bol predmetom dane z príjmu a pod.)
- b) Príjem zamestnanca na základe Pracovnej zmluvy, Dohody o vykonaní práce a pod. (Ročné zúčtovanie preddavkov na daň) spolu s potvrdením o náhrade príjmu počas PN od zamestnávateľa a potvrdenie o vyplatených nemocenských dávkach (Potvrdenie z príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne v mieste trvalého bydliska)

3. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu **overené na matrike** resp. u notára.

4. Kópia **posudku** a **rozhodnutia** o odkázanosti na poskytovanie **požadovaného druhu** sociálnej služby, **s vyznačením právoplatnosti**

5. **Potvrdenie o príjme – detí, manžela, manželky, rodičov** (tzn. ročné zúčtovanie dane, potvrdenie o mzde/odmene za zárobkovú činnosť, potvrdenie zo sociálnej poisťovne o vyplatených nemocenských dávkach, potvrdenie o peňažnom príspevku na opatrovanie, štipendium študenta doktorandského denného štúdia a iné; potvrdenie o prídavkoch na deti z ÚPSVR (konkrétne, na ktoré deti poberá rodič prídavky)

6. **Potvrdenie o vlastníctve nehnuteľnosti z katastra nehnuteľností za obdobie posledných 5 rokov**

7. **V prípade, že sa žiadateľ zo zdravotných dôvodov nedokáže sám podpísať - potvrdenie lekára o tejto skutočnosti** (s uvedením osoby, ktorá je oprávnená podpisovať za žiadateľa)

VYHLÁSENIE
o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Meno, priezvisko a titul:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným / nevlastným* majetok** v hodnote presahujúcej 10 000 eur. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby

.....
Podpis úradne osvedčil

* nehodiace sa prečiarknuť.

** Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutel'né veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10 zákona 448/2008 Z.z. v znení neskorších predpisov

Za majetok sa **nepovažujú**

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,***
- b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie,
 1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
 2. deti prijímateľa sociálnej služby,
 3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,
 4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
- c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
- d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
- e) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
- f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,
- g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

*** Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34 (ZPB), 35(ZPS), 38 (DSS) a 39 (SZ) sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.