



Mesto Svit - Mestský úrad

oddelenie všeobecnej vnútornej správy a sociálnych činností

Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

1. Žiadateľ (fyzická osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba): Meno a priezvisko Rodné priezvisko	
2. Dátum narodenia	Rodné číslo:
3. Adresa trvalého pobytu PSČ..... Adresa prechodného (súčasného) pobytu PSČ.....	
4. Tel. kontakt na žiadateľa Kontaktná osoba Telefón E-mail	
5. Štátne občianstvo	
6. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite): ☐ slobodný (á) ☐ rozvedený (á) ☐ ženatý /vydatá ☐ ovdovený (á)	
7. Názov poskytovateľa a miesto poskytovania soc.služby: (na základe výberu žiadateľa)	
8. Druh sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite) ☐ Opatrovateľská služba ☐ Zariadenie pre seniorov ☐ Denný stacionár	
9. Forma sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite) ☐ terénna ☐ ambulantná ☐ pobytová celoročná	
10. Predpokladaný deň začatia poskytovania soc.služby:	
11. Čas poskytovania sociálnej služby: pobytová ☐ na dobu určitú (uved'te dátum)..... ☐ na dobu neurčitú terénna, ambulantná ☐ na dobu určitú (uved'te dátum)..... Počet hodín.....	
12. Žiadateľ: (hodiace sa zaškrtnite) - má vyhotovený integrovaný posudok ÚPSVaR ☐ áno ☐ nie stupeň odkázanosti - má vyhotovený posudok a rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu podľa zákona o sociálnych službách ☐ áno ☐ nie stupeň odkázanosti - žiada o poskytnutie sociálnej služby v zariadení pre seniorov z iných vážnych dôvodov podľa § 35 ods. 1 písm. b) ☐ áno ☐ nie Dôvody:	
13. Žiadateľ: (hodiace sa zaškrtnite) - je opatrovanou osobou, na ktorú je priznaný peňažný príspevok na opatrovanie od ÚPSVaR ☐ áno ☐ nie	

14. Údaje o príjme: (druh a výška dôchodku).....		
15. Osoba žijúca so žiadateľom v spoločnej domácnosti: (manžel/ka)		
Meno a priezvisko	Bydlisko	Tel. kontakt
16. Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti žiadateľa: (deti žiadateľa)		
Meno a priezvisko	Bydlisko	Tel. kontakt
17. Opatrovník (v prípade, ak má žiadateľ obmedzenú spôsobilosť na právne úkony): Meno a priezvisko opatrovníka: Adresa: Telefón E-mail		
18. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. opatrovníka) Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Dňa čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)		
19. Informovanie o spracúvaní osobných údajov (v súlade so zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov). Kontaktné údaje na zodpovednú osobu: zodpovedna.osoba@svit.sk Právny základ: zákon č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách Príjemcovia alebo kategórie príjemcov: Mesto Svit Prenos osobných údajov do tretej krajiny: nebude Doba uchovávanía osobných údajov: podľa zákona o sociálnych službách a registratúrneho poriadku Mesto Svit po splnení účelu spracúvania osobných údajov bez zbytočného odkladu zabezpečí likvidáciu osobných údajov pokiaľ to osobitný zákon nevyžaduje inak. Mesto Svit vyhlasuje, že zabezpečí primeranú úroveň ochrany osobných údajov a že bude spracúvať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a bude konať spôsobom, ktorý neodporuje zákonu o ochrane osobných údajov a ani osobitným zákonom, podľa ktorých sa osobné údaje spracovávajú. Práva žiadateľa: - žiadateľ má právo požadovať od Mesta Svit prístup k jeho osobným údajom a právo na ich opravu, ako aj právo na prenosnosť údajov, - žiadateľ má právo obhajovať svoje práva prostredníctvom zodpovednej osoby alebo podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu, na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle §100 zákona č. 18/2018 Z.z.		
20. PRÍLOHY: ☐ Posudok, právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, ak boli vydané ☐ Integrovaný posudok ÚPSVaR, ak bol vydaný ☐ Rozhodnutie resp. potvrdenie o príjme žiadateľa za aktuálny kalendárny rok a manžela (manželky), ☐ Úradne overené vyhlásenie o majetku žiadateľa ☐ Kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listina o ustanovení opatrovníka ☐ Iné doklady, ktoré sú podkladom pre poskytnutie alebo zabezpečenie poskytovania sociálnej služby		