

**ŽIADOSŤ
O UMIESTNENIE V ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB**

Pečiatka	Občiansky preukaz Číslo Séria
	Rodné číslo žiadateľa (presne podľa OP)
Deň podania žiadosti	
1. Žiadateľ Meno a priezvisko	
Rodné priezvisko / u žien /	
2. Dátum narodenia	
Miesto narodenia Okres	
3. Bydlisko PSČ	
4. Štátna príslušnosť	
Národnosť	
5. Rodinný stav : slobodný / á ženatý vydatá rozvedený / á ovdovený / á Žije s druhom / s družkou /	
6. Životné povolanie pôvodné : vyučený	
posledné zamestnanie	
Osobné záľuby žiadateľa	
7. Ak je žiadateľ dôchodca: druh dôchodku	
mesačne v Sk	
8. Iný príjem žiadateľa (z pozemkov, budov) : aký	
od koho	
mesačne v Sk	
9. Majetok: Žiadateľa manžela - manželky	
hotovosť / u koho /	
vklady / kde /	
pohľadávky / u koho /	
nehnutel'ný majetok	
/ druh, výmera a kde /	
životné poisťky / s uvedením poisťovne a čísel poisťiek / :	
10. Žiadateľ býva vo vlastnom dome – byte (štátnom, družstevnom, podnikovom, rodinnom domčeku), v podnájme (u príbuzných)....., v naturálnom byte s rodinou – osamele, počet obytných miestností	
Ak budem prijatý do ZSS, dám – nedám vlastný byt k dispozícii ZSS.	
Dôvody:	
11. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v ZSS ?	
.....	
.....	

12. Mená rodičov žiadateľa / i keď už zomreli /

Meno a priezvisko otca Dátum narodenia
Bydlisko / ak žije /
Meno a priezvisko matky Dátum narodenia
Bydlisko / ak žije /

Čo sa nehodí, prečiarknite !

13. Meno a priezvisko manžela / manželky /, a to i v prípade, že manžel / manželka / zomrel / a / alebo manželstvo bolo rozvedené, u manželky uveďte aj rodné priezvisko

14. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel / ka /, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta

Meno a priezvisko	Príb. pomer	Dátum narodenia	Stav	Počet nezaop. detí	Adresa zamestnávateľa

15. Manžel / ka /, rodičia, vnuci, zaťovia a nevesty, bývajúce mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Príb. pomer	Dátum narodenia	Stav	Počet nezaop. detí	Adresa zamestnávateľa

16. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa ?

17. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu :
....., ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony
(právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v o pozbavení spôsobilosti na právne úkony
zo dňa č:)

18. Zanechal žiadateľ závet? áno – nie

U koho je v úschove? Mená a presná adresa :

19. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa, ak bude do ZSS prijatý.

Mená a presná adresa : PSC

Číslo telefónu :

20. Meno a adresa osoby / inštitúcie /, ktorá má vybaviť pohreb :

21. Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v ZSS. Spôsob pohrebu:

Uloženie do zeme, na cintoríne v Okres

Spopolnenie, miesto uloženia urny :

Čo sa nehodí, prečiarknite !

Náboženské obrady cirkvi: Uved'te cirkev:

Bez náboženských obradov :

Je členom Spolku priateľov žehu ? áno – nie Číslo legitimácie :

Na zvláštne želania o spôsobe pohrebu možno prihladať len pokiaľ bude postarané o úhradu.

22. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb?

Áno – nie, v ktorom ?

..... od do

..... od do

..... od do

Prečo zo zariadenia sociálnych služieb odišiel / bol prepustený /:

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

24. 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 vzniklej škody event. i trestné stíhanie a prepustenie zo zariadenia sociálnych služieb.

Súhlasím, aby sa môj dôchodok vyplácal prostredníctvom zariadenia sociálnych služieb, po zrážke príspevku na úhradu nákladov ústavnej sociálnej starostlivosti. Vyhlasujem, že sa podrobím predpisom platným pre pobyt v zariadení sociálnych služieb.

Dňa :

Tel. číslo :

Pošta :

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
/ zákonného zástupcu alebo rodinného
príslušníka, uviesť adresu /

25. Mestský / obecný / úrad

Podpísané mesto, obec v
odporúča – neodporúča po prešetrení umiestnenie žiadateľa v zariadení sociálnych služieb z týchto dôvodov:
(osamelosť žiadateľa, zdravotný stav, sociálna situácia, pracovné zásluhy, osobné vlastnosti žiadateľa a pod.,
možnosť zabezpečenia opatrovateľskej služby):

Opatrovateľskú službu nie je možné zabezpečiť z týchto dôvodov:
.....
.....

Dátum :
pečiatka podpis, funkcia, meno oprávnenej osoby za mesto, obec

26. Potvrdenie lekára

Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sám podať žiadosť o umiestnenie
v zariadení sociálnych služieb.
Zdravotný stav menovaného / menovanej / sa nedovoľuje podpísať.

Dátum :
.....
podpis a pečiatka lekára

Čo sa nehodí, prečiarknite !