

**ÚDAJE****na účely uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby**

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

**1. Údaje o fyzickej osobe, ktorej sa má poskytovať sociálna služba**

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>
Dátum narodenia:	Rodné priezvisko:
Rodinný stav:	Štátne občianstvo:
Trvalý pobyt:	

**2. Druh a forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať**

Druh sociálnej služby	
Forma sociálnej služby	

**3. Deň a čas začatia a miesto poskytovania sociálnej služby**

Deň začatia poskytovania sociálnej služby	
Čas poskytovania sociálnej služby	
Miesto poskytovania sociálnej služby:	
Názov a sídlo zariadenia sociálnych služieb, v ktorom sa má poskytovať sociálna služba	

**4. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu**

Číslo:	Vydal:
--------	--------

**5. Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba**

Druh príjmu (dôchodok, iný príjem)	
Výška príjmu (v €)	
Výška finančných úspor (v €)	
Hnuteľné veci vyššej hodnoty (napr. auto)	
Nehnuteľný majetok	
Vklady (kde, v akej výške)	
Cenné papiere, umelecké diela	
Iné (vymenujte)	

**6. Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba** (ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony alebo mu jeho nepriaznivý zdravotný stav nedovoľuje konať osobne a samostatne)

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>
Trvalý pobyt:	
Telefón:	e-mail:

**7. Čestné vyhlásenie žiadateľa**

**Čestne vyhlasujem, že žiadna oprávnená osoba nepoberá z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny kompenzačný príspevok na moje opatrovanie.**

**Tiež čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.**

V ..... dňa .....

.....  
podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu

K údajom je potrebné doložiť:

- potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave žiadateľa, ktorý mu nedovoľuje konať osobne a samostatne (v prípade, ak žiadosť podáva zákonný zástupca žiadateľa)
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony (ak toto bolo vydané)
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (ak toto bolo vydané)
- potvrdenie o príjme fyzickej osoby, ktorej sa má služba poskytovať, resp. o príjme ďalších spoločne posudzovaných osôb
- doklady o majetkových pomeroch dotknutých osôb, resp. ich čestné vyhlásenia