



**BANSKOBYSTRICKÝ  
SAMOSPRÁVNÝ KRAJ**  
Nám. SNP 23  
974 01 Banská Bystrica

**Žiadosť  
o zabezpečenie poskytovania  
sociálnej služby**

1. Žiadateľ:

\_\_\_\_\_

priezvisko (u žien aj rodné)

\_\_\_\_\_

meno

2. Narodný:

\_\_\_\_\_

deň, mesiac, rok

\_\_\_\_\_

miesto

\_\_\_\_\_

okres

3. Trvalý pobyt :

\_\_\_\_\_

obec

\_\_\_\_\_

ulica, číslo

\_\_\_\_\_

okres

\_\_\_\_\_

pošta

\_\_\_\_\_

PSČ

\_\_\_\_\_

telefón

4. Štátne občianstvo: \_\_\_\_\_

Národnosť: \_\_\_\_\_

5. Kontaktná osoba:

\_\_\_\_\_

priezvisko

\_\_\_\_\_

meno

\_\_\_\_\_

korešpondenčná adresa

\_\_\_\_\_

telefón

\_\_\_\_\_

e-mail

6. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje \*: Zariadenie podporovaného bývania  
Rehabilitačné stredisko  
Domov sociálnych služieb  
Špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby\*:      denný pobyt      týždenný pobyt      celoročný pobyt

7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:

\_\_\_\_\_

Miesto poskytovania sociálnej služby:

\_\_\_\_\_

8. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: \_\_\_\_\_

9. Čas poskytovania sociálnej služby\*:      doba neurčitá  
doba určitá do: \_\_\_\_\_  
iné: \_\_\_\_\_

10. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, príp. iné)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuz. vzťah	Tel. číslo

11. 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 vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS. Súhlasím, aby môj dôchodok sa mi vyplácal prostredníctvom ZSS, po zrážke úhrady za nevyhnutné služby poskytované v zariadení sociálnych služieb (neplatí pri ambulantnej a týždennej forme pobytu). Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v zariadení sociálnej starostlivosti.

Dňa: .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

12. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa: .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

13. Zoznam príloh:

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac (ak sa žiadosť predkladá poskytovateľovi sociálnej služby)
- doklady o majetkových pomeroch /Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu/ (ak sa žiadosť predkladá poskytovateľovi sociálnej služby)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (napr. právoplatné rozhodnutie súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony)

\*Čo sa nehodí, prečiarknite!