

Žiadosť o poskytnutie sociálnej služby

V zmysle § 8, ods. 1 Zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 448/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

Žiadateľ/ka:			
Priezvisko	Meno	Titl.	Rodné priezvisko
Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ/ka žiada (hodiace sa zakrúžkujte):			
1. Zariadenie pre seniorov			
Deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:			
Deň začatia poskytovania sociálnej služby			
Čas poskytovania sociálnej služby (neurčitá-určitá, uviesť dokedy).....			
Forma sociálnej služby:			
1. pobytová ročná			
Odôvodnenie žiadosti umiestnenia v zariadení:			
Osobné údaje žiadateľa:			
Dátum narodenia:.....		Miesto:	
Rodné číslo:.....		Okres:	

Senior centrum Svätej Kataríny, n.o.

Ulica SNP 26, 972 51 Handlová, Tel: +421 46 5192 779, E-mail: seniorcentrum@nemha.sk, www.nemha.sk

Spoločnosť registrovaná: Okresný úrad Trenčín, pod číslom OVVS/NO/241-9/2014 Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.

Číslo účtu: 5062607409/0900, IBAN: SK92 0900 0000 0050 6260 7409, BIC: GIBASKBX,

IČO: 45743975, DIČ: 2024130713, www.agelsk.sk

Bydlisko (trvalý pobyt):		
Ulica, číslo domu		
PSČ:	Mesto:	Okres:
Prechodný pobyt:		
Bydlisko, ulica, mesto, okres: _____		
Číslo občianskeho preukazu: _____		
Zdravotná poisťovňa: _____		
Preukaz ZŤP - vlastným so sprievodcom / vlastným bez sprievodcu / nevlastným (nehodiace preškrtnite)		
Národnosť:	_____	
Štátna príslušnosť:	_____	
Rodinný stav:	_____	
Meno, priezvisko a rodné priezvisko manžela/ky aj v prípade, že došlo k úmrtiu, alebo bolo manželstvo rozvedené.		
Deti, manžel/ka - kontaktné informácie:		
Meno a priezvisko:	_____	
Príbuzenský vzťah:	_____	
Dátum narodenia:	_____	
Bydlisko:	_____	
Telefónne číslo:	_____	
E-mail:	_____	

Senior centrum Svätej Kataríny, n.o.

Ulica SNP 26, 972 51 Handlová, Tel: +421 46 5192 779, E-mail: seniorcentrum@nemha.sk, www.nemha.sk

Spoločnosť registrovaná: Okresný úrad Trenčín, pod číslom OVVS/NO/241-9/2014 Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.

Číslo účtu: 5062607409/0900, IBAN: SK92 0900 0000 0050 6260 7409, BIC: GIBASKBX,

IČO: 45743975, DIČ: 2024130713, www.agelsk.sk

Doplňujúce informácie o žiadateľovi:	
Vzdelanie: bez vzdelania / základné / učňovské / stredoškolské / vysokoškolské (nehodiace preškrtnite)	
Posledné vzdelanie:	_____
Záľuby:	_____
Príjmové a majetkové pomery žiadateľa o poskytovanie sociálnej služby.:	
Príjmy:	
1. Dôchodok (druh a výška?)	_____
2. Iné príjmy - podiely, atď. (druh a výška?)	_____
Majetok:	
1. Hotovosť (u koho?)	_____
2. Vklady (kde?)	_____
3. Pohľadávky (u koho?)	_____
4. Majetok vyššej hodnoty	_____
Nehnuteľný majetok:	
1. Druh, výmera, miesto:	_____
2. Životné poistenie	_____
Ostatné informácie:	
Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony: _____	
Číslo rozhodnutia Okresného súdu:	_____
vydaného v:	_____
Dátum vydania:	_____
Dátum nadobudnutia právoplatnosti:	_____

Senior centrum Svätej Kataríny, n.o.

Ulica SNP 26, 972 51 Handlová, Tel: +421 46 5192 779, E-mail: seniorcentrum@nemha.sk, www.nemha.sk

Spoločnosť registrovaná: Okresný úrad Trenčín, pod číslom OVVS/NO/241-9/2014 Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.

Číslo účtu: 5062607409/0900, IBAN: SK92 0900 0000 0050 6260 7409, BIC: GIBASKBX,

IČO: 45743975, DIČ: 2024130713, www.agelsk.sk

Zanechal žiadateľ závet? (vhodné zakrúžkujte)		Áno - Nie
Ak áno, u koho je v úschove? Meno, priezvisko, adresa:		
Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa?		
Meno, priezvisko a adresa: _____		
Telefónne číslo: _____	E-mail: _____	
Meno a adresa osoby /inštitúcie/, ktorá má vykonať pohreb:		
Telefónne číslo: _____	E-mail: _____	
Pohrebná služba: _____		
Svojím podpisom potvrdzujem, že v prípade potreby zabezpečím pohreb žiadateľovi/ke a zároveň potvrdzujem, že údaje, ktoré som uviedol/la sú pravdivé a kompletne.		
Meno, priezvisko, titul.		Podpis
Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v ZSS:		
Spôsob pohrebu: (nehodiace sa preškrtnite)		
Uloženie do zeme. Na cintoríne v: _____ okres: _____		
Spopolnenie. Miesto uloženia urny: _____		
Náboženské obrady cirkvi. Uveďte cirkev: _____		
Bez náboženských obradov: _____		
!!! Na zvláštne želania o spôsobe pohrebu možno prihliadať, len pokiaľ bude postarané o úhradu!!!		
Vyhlásenie žiadateľa (resp. zákonného zástupcu):		
Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la pravdivo. Som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.		
Dňa _____		Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (resp. zákonného zástupcu)

Senior centrum Svätej Kataríny, n.o.

Ulica SNP 26, 972 51 Handlová, Tel: +421 46 5192 779, E-mail: seniorcentrum@nemha.sk, www.nemha.sk

Spoločnosť registrovaná: Okresný úrad Trenčín, pod číslom OVVS/NO/241-9/2014 Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.

Číslo účtu: 5062607409/0900, IBAN: SK92 0900 0000 0050 6260 7409, BIC: GIBASKBX,

IČO: 45743975, DIČ: 2024130713, www.agelsk.sk

K žiadosti o uzatvorenie zmluvy je potrebné priložiť:

1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, vydané obcou alebo VÚC
2. Posudok o odkázanosti fyzickej osoby na poskytnutie sociálnej služby
3. Čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch žiadateľa
4. Potvrdenie o príjmoch (Rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne,
Rozhodnutie o priznaní Dávok v hmotnej núdzi, iný príjem).
5. Vyjadrenie psychiatra o aktuálnom duševnom stave klienta
6. RTG pľúc + vyhodnotenie (nesmie byť starší ako pol roka), výtery z hrdla, nosa a rektu
7. Doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (ak bol občan zbavený svojprávnosti)
a uznesenie o vymenovaní opatrovníka

Senior centrum Svätej Kataríny, n.o.

Ulica SNP 26, 972 51 Handlová, Tel: +421 46 5192 779, E-mail: seniorcentrum@nemha.sk, www.nemha.sk

Spoločnosť registrovaná: Okresný úrad Trenčín, pod číslom OVVS/NO/241-9/2014 Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.

Číslo účtu: 5062607409/0900, IBAN: SK92 0900 0000 0050 6260 7409, BIC: GIBASKBX,

IČO: 45743975, DIČ: 2024130713, www.agelsk.sk