

# ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY „FÉNIX“, Zariadenie sociálnych služieb Levice

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

## Žiadateľ, ktorý prejavil záujem o poskytovanie sociálnej služby:

Titul, meno a priezvisko.....

Rodné priezvisko.....

Dátum narodenia.....Miesto narodenia.....

Rodné číslo: ...../..... Rodinný stav: ..... Štátne občianstvo:.....

Číslo OP: ....., číslo telefónu:.....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ:.....

Adresa súčasného pobytu: ..... PSČ: .....

Komu sa má podávať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí:.....

Rodinní príslušníci (meno, priezvisko, príbuzenský/iný vzťah, adresa, tel.č., e-mail):

.....  
.....  
.....

Manžel/manželka: .....

**Miesto poskytovania sociálnej služby:** „FÉNIX“, ZSS Levice, Komenského ul. 1033/29

**Druh poskytovanej sociálnej služby:** .....

**Forma poskytovanej sociálnej služby:**

1. Denný pobyt
2. Týždenný pobyt
3. Celoročný pobyt

**Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:** .....

**Rozsah poskytovania sociálnej služby:** a) na dobu určitú od – do:.....

b) na dobu neurčitú

*\*Hodiace sa zakrúžkujte*

**Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

Zákonný zástupca(meno a priezvisko):.....

Adresa pobytu:.....Telefón.....

\_\_\_\_\_  
čitateľný vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

**Spracúvanie osobných údajov:**

Vaše osobné údaje spracúvame na základe zákona 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 a bude s nimi nakladané podľa Nariadenia EP a rady (EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a tiež podľa zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Vaše práva a podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle „FÉNIX“, Zariadenie sociálnych služieb Levice, [www.fenixlevice.sk](http://www.fenixlevice.sk).

V.....dňa.....

\_\_\_\_\_  
čitateľný vlastnoručný podpis (žiadateľa)  
(zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)

## VYHLÁSENIE

### o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným/nevlastným majetkom v hodnote presahujúcej 10 000 eur.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V .....

dňa .....

.....

.....

Podpis fyzickej osoby

Podpis úradne osvedčil

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutel'né veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa

sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10.

Za majetok sa **nepovažujú**

a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,\*\*\*

b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie

1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,

2. deti prijímateľa sociálnej služby,

3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,

4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,

c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,

d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,

e) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né

veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,

f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,

g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

\*\*\* Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a 39 sa prihlíada aj na nehnuteľnosť,

ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby."

**Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý /á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V ..... dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)

**K žiadosti je potrebné doložiť:**

1. fotokópia právoplatného rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu,
2. fotokópia posudku o odkázanosti na sociálnu službu,
3. potvrdenie o príjme (rozhodnutie Sociálnej poisťovne o dôchodku), alebo potvrdenie Úradu práce, soc. vecí a rodiny o dávke v hmotnej núdzi, či iných dávkach),
4. iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby alebo podmienené začatím poskytovania sociálnej služby (napr. v súlade s platnými usmerneniami Regionálneho úradu verejného zdravotníctva pri ochrane verejného zdravia, vlády SR, Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR a ďalších orgánov štátnej správy alebo rozhodnutia štatutára zariadenia sociálnych služieb).

**Poučenie:**

Oznámenie o zaradení do evidencie žiadateľov bude zaslané poštou na adresu trvalého bydliska.