

**Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby v Seniorcentre  
Staré Mesto - zariadenie opatrovateľskej služby**

**I. Údaje o žiadateľovi:**

**Meno a priezvisko žiadateľa:** \_\_\_\_\_

(u žien aj rodné priezvisko)

**Dátum narodenia:** \_\_\_\_\_ **Rodné číslo:** \_\_\_\_\_

**Miesto narodenia:** \_\_\_\_\_ **Okres narodenia:** \_\_\_\_\_

**Adresa trvalého pobytu :** \_\_\_\_\_ **PSČ:** \_\_\_\_\_

(podľa občianskeho preukazu)

**Č. OP:** \_\_\_\_\_ **Rod. stav:** \_\_\_\_\_ **Štátne občianstvo:** \_\_\_\_\_

**T. č. sa zdržiavam na adrese:** \_\_\_\_\_

(ak sa t. č. nachádzate mimo trvalého bydliska, uveďte u koho, príp. druh a adresu zariadenia – nemocnice a pod.)

**II. Druh sociálnej služby: zariadenie opatrovateľskej služby** (poskytovanie sociálnej služby v zariadení pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek)

**III. Forma sociálnej služby:** pobytová

**IV. Miesto poskytovania sociálnej služby:** \_\_\_\_\_

**V. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:** \_\_\_\_\_

**VI. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:** čas určitý

**VII. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti** (meno, priezvisko, príbuzenský pomer)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**VIII. Kontaktná osoba:**

1. **meno, priezvisko, príb. pomer:** \_\_\_\_\_

**trvalé bydlisko:** \_\_\_\_\_

**kontakt (telefón, e-mail):** \_\_\_\_\_

2. **meno, priezvisko, príb. pomer:** \_\_\_\_\_

**trvalé bydlisko:** \_\_\_\_\_

**kontakt (telefón, e-mail):** \_\_\_\_\_

**IX. Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony, uveďte meno, priezvisko, adresu a kontakt na ustanoveného opatrovníka** (priložte kópiu rozhodnutia súdu o zbavení svojprávnosti).

---

**X. Vyhlásenie žiadateľa/ky o poskytovanie sociálnej služby:**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý(á) toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, prípadne ukončenie pobytu v zariadení sociálnych služieb.

V Bratislave dňa:

---

Vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

**Zoznam príloh:**

- posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (právoplatnosť musí byť na rozhodnutí vyznačená úradom, ktorý rozhodnutie vydal)
- čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch (podpis overený matrikou, prípadne notárom)
- potvrdenie o výške dôchodku
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

**Kontakt:**

mobil: +421 914 355 640

tel.: +421 2 592 04 004

email: [socialne@senior-centrum.sk](mailto:socialne@senior-centrum.sk)

**Vybavuje:** Mgr. Angelika Machová