

## Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v Seniorcentre Staré Mesto - denný stacionár

### 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 pre seniorov** (poskytovanie sociálnej služby fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3 a je odkázaná na sociálnu službu v zariadení len na určitý čas počas dňa)

**III. Forma sociálnej služby:** ambulatná

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

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

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

**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.

**XI. Súhlas so spracovaním osobných údajov fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:**

Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti v zmysle § 11 zákona NRSR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Súhlas na spracúvanie údajov sa poskytuje pre spracúvanie sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby v zariadení pre seniorov. Súhlas sa poskytuje na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek prostredníctvom písomného oznámenia odvolať. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s poskytovaním osobných údajov inej osobe (Sociálna poisťovňa, Miestny úrad, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnej služby. Práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 28 zákona NRSR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

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

**Vybavuje:** Mgr. Angelika Machová