**INFORMÁCIE K ŽIADOSTI O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

Pre potreby CSS EDEN

**Údaje o žiadateľovi, ktorému sa má poskytovať sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“):**

1. **Priezvisko a meno, titul: ...........................................................................................................................................................**
2. **Dátum narodenia: ...........................................................................................................................................................**
3. **Rodné číslo: ...........................................................................................................................................................**
4. **Číslo OP: ...........................................................................................................................................................**
5. **Rodinný stav: ...........................................................................................................................................................**
6. **Štátne občianstvo: ...........................................................................................................................................................**
7. **Národnosť: ...........................................................................................................................................................**
8. **Pôvodné povolanie a posledné zamestnanie: ...........................................................................................................................................................**
9. **Adresa trvalého pobytu : ...........................................................................................................................................................**
10. **Adresa pre doručenie pošty: ...........................................................................................................................................................**
11. **Telefonický kontakt: ...........................................................................................................................................................**
12. **Výška a druh aktuálneho príjmu: ...........................................................................................................................................................**
13. **Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada: domov sociálnych služieb**

**špecializované zariadenie**

1. **Forma sociálnej služby, ktorá sa ma poskytovať v zariadení: celoročný pobyt**
2. **Dôvody žiadateľa, pre ktoré má byť umiestnený v zariadení: ...........................................................................................................................................................**
3. **Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zo dňa: ...........................................................................................................................................................**
4. **Stupeň odkázanosti na sociálnu službu: ...........................................................................................................................................................**
5. **Kto vydal rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu: ...........................................................................................................................................................**
6. **Deň, od ktorého sa má poskytovať sociálna služba: ...........................................................................................................................................................**
7. **Rozsah poskytovania sociálnej služby (uveďte dobu, na ktorú ma byť služba poskytovaná): ..........................................................................................................................................................**
8. **Osoby výživou povinné k žiadateľovi: (manželka, rodičia, deti,...)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko** | **Príbuzenský pomer** | **Rok narod.** | **Stav** | **Počet nezaopatr. detí** | **Zamestnanie, adresa zamestnávateľa** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Komu sa má podať správa o vážnom ochorení, alebo úmrtí žiadateľa? (po prijatí do CSS)**

**Meno a priezvisko: ........................................................................................................................................................................**

**Adresa: ........................................................................................................................................................................**

**Telefonický kontakt: ........................................................................................................................................................................**

1. **Meno a priezvisko osoby, ktorá má vystrojiť pohreb:**

**Adresa:**

**........................................................................................................................................................................**

**Telefonický kontakt:**

**........................................................................................................................................................................**

1. **Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v CSS**

**Spôsob pohrebu: uloženie do zeme na cintoríne v: .................................................................................**

**spopolnenie, miesto uloženia urny:.............................................................................**

**□ Náboženské obrady cirkvi:........................................................................................................................**

**□ Bez náboženských obradov**

1. **Údaje o opatrovníkovi v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

**Meno a priezvisko, titul: ...................................................................................................................................................................**

**Adresa trvalého pobytu: ...................................................................................................................................................................**

**Adresa pre zasielanie korešpondencie:**

**...................................................................................................................................................................**

**Telefonický kontakt: ...................................................................... Email: .............................................**

1. **Vyhlásenie žiadateľa (opatrovníka):**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V ............................................................, dňa ............................

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

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

(opatrovníka)

1. **Čestné vyhlásenie žiadateľa (resp. súdom ustanoveného opatrovníka)**

Čestne vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie v zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti, ochrannú výchovu alebo nariadenie umiestnenia v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.

□ áno nemám

Dňa: ..................................... ...........................................................................

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (opatrovníka)

**28. Zoznam príloh**

- originál alebo kópia „Právoplatného Rozhodnutia o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu“ + posudok o odkázanosti

- kópia právoplatného „Uznesenia o ustanovení opatrovníka“ + Rozsudok o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (vydané príslušným okresným súdom), ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony)

- potvrdenie o príjme (dôchodku) za predchádzajúci mesiac. (resp. posledné rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne)

- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok u žiadateľa s nepravidelným príjmom

- ak je žiadateľ poberateľom sociálnych dávok aj posledné rozhodnutie o priznaní týchto dávok

- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

- doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie s osvedčeným podpisom u notára alebo na matrike) – *príloha č. 1 tejto žiadosti*

- adresy a telefonické kontakty najbližších príbuzných a známych *– príloha č. 2 tejto žiadosti*

*-* doklady preukazujúce zmeny vo vlastníctve nehnuteľného majetku za obdobie piatichpo sebe nasledujúcich kalendárnych rokov, ktoré predchádzajú kalendárnemu roku, v ktoromsa posudzuje príjem a majetok na účely platenia úhrady za sociálnu službu v zmysle § 72odsek 16 - 18 zákona 448/2008 Z.z. v znení neskorších právnych predpisov – *príloha č. 3 tejto žiadosti*

- doklady o príjme a majetku spoločne posudzovaných osôb (manželka, rodičia, deti)

Príloha č.1

**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 vlastním/nevlastním\* majetok\*\* 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 hnuteľné 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

1. 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) hnuteľné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuteľné veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnuteľné 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) hnuteľné 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 prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.“.

Príloha č.2

**ADRESY A TELEFONICKÉ KONTAKTY NAJBLIŽŠÍCH PRÍBUZNÝCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | Dátum narodenia | Príbuzenský vzťah | Presná adresa | Telefonický kontakt |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ADRESY A TELEFONICKÉ KONTAKTY ZNÁMYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | Dátum narodenia | Príbuzenský vzťah | Presná adresa | Telefonický kontakt |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |