

Mesto Nová Baňa
Mestský úrad, Nám. slobody č. 1, 968 01 Nová Baňa

Žiadosť

**o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby
podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách**

1. Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Trvalý pobyt

Rodinný stavŠtátne občianstvo.....Telef. kontakt.....

Druh sociálnej služby

Forma sociálnej služby: terénna, ambulatná, denný - týždenný - celoročný pobyt

Deň začatia poskytovania sociálnej služby

2. Údaje o príbuzných (manžel, manželka, deti, prípadne iní):

Meno a priezvisko	Adresa	Dátum narodenia	Príb. Vzťah
-------------------	--------	-----------------	-------------

.....

.....

.....

.....

3. Bytové pomery žiadateľa:

a) druh nehnuteľnosti: - rodinný dom (príp. jeho časť) - byt (príp. jeho časť)

b) vzťah k nehnuteľnosti: - vlastník - spoluvlastník - nájomca - iný

c) počet osôb bývajúcich v dome alebo v byte:

4. Majetkové pomery žiadateľa:

a) nehnuteľnosť na bývanie

b) ostatné (auto, záhrada, pozemky)

5. Odôvodnenie žiadosti:

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

6. Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Týmto zároveň žiadam Mesto Nová Baňa o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

..... (uvedie sa druh soc. služby).

7. Vyhlásenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že mi nie je poskytovaná celoročná pobytová sociálna služba a že nemám nariadenú karanténu pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.

Som si vedomý/á povinnosti hlásiť zmeny skutočností rozhodujúcich na trvanie odkázanosti na sociálnu službu a zmeny v príjmových pomeroch a majetkových pomeroch rozhodujúcich na určenie sumy úhrad za sociálnu službu.

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu od štátnych orgánov a iných právnických a fyzických osôb.

Súhlasím s poskytnutím a spracúvaním údajov o mojej osobe a mojich príbuzných pre konanie o odkázanosti na sociálnu službu.

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

Vdňa

.....
podpis žiadateľa

Prílohy žiadosti:

- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok, v prípade manželov - obidvoch
- vyjadrenie zmluvného lekára o zdravotnom stave + správy od odborných lekárov (ak také má) nie staršie ako ½ roka
- potvrdenie o peňažných príspevkoch podľa zák. č. 447/2008 Z.z.