

	Registratúrna značka:	508	Spis prijímateľa sociálnej služby	Počet výtlačkov: 1
	Základné číslo:		Oznámenie údajov	Výtlačok číslo: 1
				Strana 1 z 1

Oznámenie údajov

potrebných k uzatvoreniu zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v zmysle § 74 ods. 3,5 Zákona NR SR číslo 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov s poukazom na § 8 ods. 9 citovaného zákona.

1. Meno a priezvisko fyzickej osoby (žiadateľ):
2. Rodné číslo:
3. Dátum narodenia:
4. Adresa trvalého pobytu:
5. Adresa prechodného pobytu:
6. Miesto poskytovania sociálnej služby: **Československej armády 1870/11, 955 01 Topoľčany**
7. Druh sociálnej služby:
8. Forma sociálnej služby: **celoročná pobytová sociálna služba**
9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:
10. Čas poskytovania sociálnej služby:
11. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu, ak sa má poskytovať sociálna služba v zariadení pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek (§ 74 ods.2 písm. e, bod 2,5,6) zákona č. 448/2008 Z.z.), pokiaľ nebude platiť úhradu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených nákladov
12. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu, pokiaľ nebude platiť úhradu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených nákladov
13. Potvrdenie o príjme a doklady o majetkových pomeroch fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba a osôb, ktorých príjmy sa s ňou spoločne posudzujú a spoločne započítavajú, pokiaľ nebude platiť úhradu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených nákladov:
 - a) Potvrdenie zo sociálnej poisťovne o vyplatenej dôchodkovej dávke za predchádzajúci kalendárny mesiac
 - b) Potvrdenie o priemernom mesačnom príjme za predchádzajúci kalendárny rok, ak ide o nepravidelný príjem
 - c) Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu
14. Vyhlásenie o spracúvaní osobných údajov občan (VS64.03)
15. Vyhlásenie o spracúvaní osobných údajov určená osoba (VS64.05)
16. Fotokópia rozhodnutia o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (ak je to dôvodné)
17. Dohoda žiadateľa a jeho zástupcu o plnomocenstve (ak je to dôvodné)

V Topoľčanoch, dňa

.....

vlastnoručný podpis žiadateľa,
resp. jeho zákonného zástupcu