



# Stredisko sociálnych služieb Petržalka

Mlynarovičova 23, 851 03 Bratislava

Korešpondenčná adresa: Vavilovova 18, 851 01 Bratislava

## ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY

podľa § 26, § 29, § 36 a § 41 zákona č. 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 v znení neskorších predpisov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením mestskej časti Bratislava-Petržalka č. 1/2024 zo dňa 6. 2. 2024 o poskytovaní sociálnych služieb a určovaní úhrad za ich poskytovanie.

### 1. Identifikácia žiadateľa o sociálnu službu

Číslo spisu:

<b>Meno a priezvisko žiadateľa o sociálnu službu:</b>			
<b>Číslo občianskeho preukazu:</b>		<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Dátum narodenia:</b>		<b>Rodinný stav:</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>			
<b>Korešpondenčná adresa:</b>			
<b>Štátne občianstvo:</b>		<b>Telefónne číslo:</b>	
<b>Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:</b>	<b>Číslo konania:</b>	<b>Zo dňa:</b>	<b>Právoplatné dňa:</b>
<b>Obvodný lekár:</b>		<b>Adresa zdravotníckeho zariadenia:</b>	<b>Telefónne číslo:</b>
<b>Miesto výkonu poskytovania sociálnej služby:</b>			
<b>Predpokladaný termín začatia poskytovania sociálnej služby:</b>	<b>Predpokladaný termín ukončenia poskytovania sociálnej služby:</b>		

### 2. Forma poskytovania sociálnej služby

(vyznačte symbolom „x“)

Terénna

Pobytová

### 3. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať

(vyznačte symbolom „x“)

Opatrovateľská služba

Zariadenie opatrovateľskej služby

Zariadenie núdzového bývania

Útulok

#### 4. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti a mimo spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	Ulica a číslo	Mesto	Príbuzenský vzťah	Telefón/mobil	iné

#### 5. Príjmové pomery žiadateľa

Dôchodok - druh dôchodku (aktuálny dôchodok)	EUR/mesiac
Ďalšia posudzovaná osoba (manžel/ka, deti...)	EUR/mesiac
Príjem zo závislej činnosti/samostatnej zárobkovej činnosti	EUR/mesiac
Dávky nemocenského poistenia	EUR/mesiac
Prídavok na dieťa/Rodičovský príspevok	EUR/mesiac
Výživné/náhradné výživné	EUR/mesiac
Dávka v hmotnej núdzi	EUR/mesiac

#### 6. Iný druh sociálnej služby

(vyznačte symbolom „x“)

Som poberateľom iného druhu poskytovanej sociálnej služby alebo príspevku na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia (peňažný príspevok na opatrovanie, na osobnú asistenciu...)

Druh príspevku:

.....

ÁNO

NIE

#### 7. Informácie o maloletých deťoch žiadateľa o poskytovanie sociálnej služby

Meno, priezvisko	Trvalé bydlisko	Dátum narodenia	Rodné číslo	Vzťah

## 8. Odôvodnenie žiadosti

## 9. Ochrana osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas na účely spracovania mojich osobných údajov pre potreby žiadosti a poskytovaní sociálnej služby v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade so zákonom č. 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 v znení neskorších predpisov. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v Druhej hlave zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

.....

podpis žiadateľa

## 10. Čestné vyhlásenie žiadateľa o sociálnu službu o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V Bratislave dňa .....

.....

podpis žiadateľa

Žiadosť prevzal a skontroloval správnosť údajov: .....

meno a podpis pracovníka

V Bratislave dňa .....