	Jazmín n.o., Ferka Nádaždyho 103/4, 972 51 Handlová	Ev.č.:
	<b>Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</b>	

Podaná v zmysle 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.

### 1. Identifikácia žiadateľa / právneho zástupcu o sociálnu službu


<b>Meno, priezvisko a titul žiadateľa</b>		
Dátum narodenia:	Rodné číslo:	Číslo OP: Vydal: Platnosť:
Štátne občianstvo: SR	Rodinný stav:	Počet detí:
Adresa trvalého pobytu		
Korešpondenčná adresa		
Číslo telefónu:	E-Mail:	
Kontakt na príbuzného – ICE:		
<b>Číslo rozhodnutia o odkázanosti</b> (ak bolo vydané)		
Zo dňa:		Právoplatné dňa:
Rozhodnutie vydal		
<b>Obvodný lekár (meno a priezvisko)</b>		
Adresa ambulancie všeobecného lekára		
Číslo telefónu:	E Mail:	

<b>Meno, priezvisko a titul právneho resp. zákonného zástupcu u maloletých žiadateľov</b>		
	Rodné číslo:	Číslo OP:
Adresa trvalého pobytu		
Korešpondenčná adresa		
Číslo telefónu:	E Mail:	
<b>Číslo rozhodnutia o zbavení / obmedzení spôsobilosti na právne úkony</b>		
Zo dňa:		Právoplatné dňa:
Rozhodnutie vydal		

<b>Iný titul právneho zastupovania</b>	
--	--

### 2. Príjmové pomery žiadateľa

<b>Druh príjmu</b>	<b>Výška príjmu</b>
<b>Závazky, pohľadávky a exekúcie</b>	<b>Výška pohľadávok a výška úhrady</b>

 <b>Jazmín n.o.</b>	Jazmín n.o., Ferka Nádaždyho 103/4, 972 51 Handlová	Ev.č.:
	<b>Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</b>	

### 3. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti vrátane maloletých detí

Meno a priezvisko	Vzťah	Dátum narodenia Rodné číslo	Ošetr.lekár ZP	Školské zariadenie

### 4. Údaje o sociálnej službe

Názov vybraného poskytovateľa	Jazmín n. o.		
Miesto poskytovania soc. služby	Ferka Nádaždyho 103/4, 972 51 Handlová		
Druh sociálnej služby	ÚTULOK		
Forma: pobytová	Rozsah: na dobu určitú	Čas: 1 rok	
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby			


### Doplňkové informácie k žiadosti (v prípade potreby vyplňa žiadateľ)

### Zoznam príloh

- A. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti vrátane potvrdenia o bezinfekčnosti
- B. Potvrdenie obce o trvalom pobyte, o záväzkoch k mestu (KO a dane) a MSBP v Handlovej k záväzkom súvisiacich s úhradami za nájomné
- C. Potvrdenie o príjme (pracovná zmluva, rozhodnutie o priznaní dávky z UPSVaR, kópia rozhodnutia o poberaní dôchodku zo Sociálnej poisťovne)
- D. Doklady o majetkových pomeroch (List vlastníctva, kúpno-predajná zmluva – ak žiadateľ vlastní majetok)
- E. Iné:
  - Rozhodnutie súdu o pozbavení alebo obmedzení spôsobilosti na právne úkony a o ustanovení opatrovníka(u osôb pozbavených alebo s obmedzením spôsobilosti na právne úkony)
  - Rozsudok o rozvoze, úprava rodičovských práv a povinností a pod.
  - Rozhodnutie o exekúcii, iné rozhodnutia súdu ak majú vplyv na poskytovanie sociálnej služby

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé.

Osobné údaje sú spracúvané na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR 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.

 <b>Jazmín n.o.</b>	Jazmín n.o., Ferka Nádaždyho 103/4, 972 51 Handlová <b>Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby</b>	Ev.č.:
--	--	--------

V Handlovej , dňa

.....

Podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu/opatrovníka)

Žiadosť o zabezpečenie sociálnej služby prijal:

V ..... dňa .....

.....

Podpis zodpovedného zamestnanca  
Jazmín n.o.