

DOTAZNÍK K UZATVORENIU ZMLUVY O ZABEZPEČENÍ POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

1. Žiadateľ:		
priezvisko (rodné meno)		meno
2. Narodený:		
deň, mesiac, rok	miesto	okres
3. Bydlisko: PSC: Telefón:		
4. Miesto poskytovania sociálnej služby:		
5. Forma sociálnej služby:		pobytová <input type="checkbox"/>
6. Druh sociálnej služby, ktorá sa má žiadateľovi poskytovať:		Zariadenie opatrovateľskej služby <input type="checkbox"/>
7. Predpokladaný deň začatia poskytovania pobytovej formy sociálnej služby :		
8. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu :		
9. Zabezpečenie úschovy cenných vecí:		
áno		<input type="checkbox"/>
nie		<input type="checkbox"/>
10. Príjmové pomery žiadateľa:		
a) Ak je žiadateľ dôchodca - druh dôchodku:		
Číslo rozhodnutia:	(*príloha žiadosti)	mesačne €
b) príjem zo závislej činnosti		mesačne €
c) príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti		mesačne €
d) dávky nemocenského poistenia		mesačne €
e) dávky v nezamestnanosti		mesačne €
f) prídavky na deti		mesačne €
g) iné skutočnosti rozhodujúce pre určenie výšky príjmu na účely platenia úhrady za poskytovanú sociálnu službu		mesačne €

11. Príjem spoločne posudzovaných osôb (manžel, manželka, nezaopatrené deti, rodič) za predchádzajúci kalendárny rok:

- a) príjem zo závislej činnosti mesačne €
- b) príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti mesačne €
- c) dávky nemocenského poistenia mesačne €
- d) dávky v nezamestnanosti mesačne €
- e) dôchodky mesačne €
- f) prídavky na deti mesačne €

g) iné skutočnosti rozhodujúce pre určenie výšky príjmu na účely platenia úhrady za poskytovanú sociálnu službu (napr. § 72

a § 72a 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, § 18 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a pod.)

mesačne €

12. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu) :

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la/ podľa skutočnosti. V prípade uvedenia nepravdivých údajov som si vedomý/á/ právnych dôsledkov z toho vyplývajúcich.

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu, zástupcu)

13. Zoznam príloh:

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- rozhodnutie o dôchodku žiadateľa
- doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy