

**STREDISKO SOCIÁLNEJ  
STAROSTLIVOSTI  
V. CLEMENTISA 51,  
917 01 TRNAVA**

Pečiatka  
Deň podania:

## **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. Forma sociálnej služby :		terénna <input type="checkbox"/>
5. Druh sociálnej služby, ktorá sa má žiadateľovi poskytovať :		Domáca opatrovateľská služba <input type="checkbox"/>
6. Deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby : .....		
7. Rozsah - čas poskytovania opatrovateľskej služby : .....		
8. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu : .....		
9. 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) dávka v nezamestnanosti .....		mesačne € .....
f) prídavky na deti.....		mesačne € .....
g) iné skutočnosti rozhodujúce pre určenie výšky príjmu na účely platenia úhrady za poskytnutú sociálnu službu		mesačne € .....
10. Príjem spoločne posudzovaných osôb ( manžel, manželka, rodič, nezaopatrené deti) za predchádzajúci kalendárny rok:		
a) príjem zo závislej činnosti .....		mesačne € .....
b) príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti .....		mesačne € .....

- c) dávky nemocenského poistenia ..... mesačne € .....
- d) dávka 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 § 73 zákona č. 448/2008 Z. z o sociálnych službách a zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, § 18 zákona 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a pod.)
- mesačne € .....

11. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu) :

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

Dňa: .....

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

12. Zoznam príloh:

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