# Erb

# OBEC TRENČIANSKA TURNÁ

# Trenčianska Turná 86, 913 21 Trenčianska Turná

Odtlačok pečiatky zariadenia sociálnych služieb, v ktorom má byť žiadateľovi poskytnutá sociálna služba a dátum podania žiadosti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obec Trenčianska Turná | | |
| Dátum: | RZ | ZH-LU |
| Evidenčné číslo: | Číslo spisu: | |
| Prílohy/listy: | Vybavuje: | |

**Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby**

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

|  |
| --- |
| **Žiadateľ:**  meno a priezvisko ............................................................................................................................  rodné priezvisko .............................................................................................................................. |
| rodinný stav......................................................................................................................................  dátum a miesto narodenia..............................................................................................................  číslo občianskeho preukazu:............................................................................................................ |
| **Adresa:**  trvalého pobytu ...............................................................................................................................  PSČ .............................................. okres ........................................................................................  telefón ................................................................ e-mail .................................................................  **Adresa:**  prechodného pobytu........................................................................................................................  PSČ .............................................. okres .........................................................................................  telefón ................................................................ e-mail ..................................................................  **Korešpondenčná adresa:**........................................................................................................... |
| **Štátne občianstvo:**......................................................................................................................... |
|  |
| **Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku:** ................................................................................  s**uma mesačne:**................................................................................................................................ |
| **Iný príjem (aký?):**...........................................................................................................................  **suma:**...............................................................................................................................................  **Druh sociálnej služby, ktorá má byť žiadateľovi poskytnutá:**   * zariadenie pre seniorov / domov dôchodcov / * zariadenie opatrovateľskej služby * domov sociálnych služieb / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK / * špecializované zariadenie / v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK / * opatrovateľská služba * prepravná služba * iné / odľahčovacia služba / |
| **Forma sociálnej služby:**   * ambulantná * terénna * pobytová (celoročná, týždenná) * iná forma riešenia nepriaznivej sociálnej situácie a prostredia, v ktorom sa fyzická osoba zdržiava   **Deň začatia poskytovania sociálnej služby:**  **Čas poskytovania sociálnej služby** */ uviesť určitý – neurčitý /****:***  **Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (číslo rozhodnutia, vydané kým?):**  **\****Pozn. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu je potrebné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.* |
| **Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**  zákonný zástupca:........................................................................................................................  meno a priezvisko: ......................................................................................................................  adresa: ...................................................................................................... PSČ ...........................  telefón: ...................................................... e-mail ....................................................................... |

**Dôvod na základe ktorého má byť žiadateľ posúdený:**

* ťažké zdravotné postihnutie
* nepriaznivý zdravotný stav
* dovŕšenie dôchodkového veku

**Majetkové pomery:**

Hotovosť /u koho?/.......................................................................................................................

Vklady /kde?/................................................................................................................................

Hnuteľný majetok /aký?/...............................................................................................................

Životné poistenie /názov poisťovne/.............................................................................................

**Žiadateľ býva:.**............................................................................................................................

/vo vlastnom dome – byte, v podnájme, u príbuzných, osamelo /

**Počet obytných miestností:**.........................................................................................................

**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

Meno a priezvisko, adresa Príbuzenský pomer Rok narodenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Príbuzní, ktorí nežijú so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

Meno a priezvisko, adresa Príbuzenský pomer Rok narodenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa:**

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.Z., o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia doručeného zariadeniu, v ktorom sa poskytuje žiadateľovi sociálna služba.

**Čestné vyhlásenie:**

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

V Trenčianskej Turnej dňa ....................

........................................

Prílohy:

1. Právoplatné rozhodnutie, posudok odkázanosti
2. Prehlásenie o majetku overené na matrike
3. Dôchodok + príspevky na kompenzáciu

Príloha č. 2

**VYHLÁSENIE**

**o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu**

Meno, priezvisko a titul: ..............................................................................................................

Rodné číslo a dátum narodenia: ...................................................................................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastním/nevlastním\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej 10 000 eur.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V ............................................... dňa .............................................

............................................................... ..........................................................

Podpis fyzickej osoby Podpis úradne osvedčil

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnuteľné veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10.

Za majetok sa **nepovažujú**

a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,\*\*\*

b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie

1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,

2. deti prijímateľa sociálnej služby,

3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,

4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,

c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,

d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,

e) hnuteľné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuteľné veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnuteľné

veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,

f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,

g) hnuteľné veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

\*\*\* Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a 39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Meno a priezvisko: ............................................................................................................................

dátum narodenia: .................................................... rodné číslo: .....................................................

bydlisko: ............................................................................................................................................

týmto udeľujem podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ako aj nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov súhlas *Obci Trenčianska Turná* so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, následného poskytovania sociálnej služby a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívnictva a registratúry.

Zároveň v prípade poskytovania sociálnej služby v zariadení DSS a ZpS Trenčianska Turná vyjadrujem svoj súhlas so zverejnením fotografií:

1. na webovej stránke Obce Trenčianska Turná (<https://www.trencianskaturna.sk/>)

**súhlasím nesúhlasím**

1. na sociálnej sieti Facebook (Zariadenie DSS a ZpS Trenčianska Turná)

**súhlasím nesúhlasím**

v Trenčianskej Turnej, dňa .................... ...........................................

podpis