

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |  |                                                                    |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>SUBSIDIUM ŠZ a ZpS</b><br><b>Rožňava</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FRi č.121príloha SRi č. 5                                             |  | Vydanie                                                            | 1          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Žiadosť o zabezpečenie</b><br><b>poskytovania sociálnej služby</b> |  | Zmena                                                              | 0          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |  | Účinnosť                                                           | 1. 7. 2026 |
| 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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“) a v zmysle zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>1. Fyzická osoba, ktorej má byť zabezpečená sociálna služba (ďalej len žiadateľ)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <div> <div>titul pred menom</div> <div>meno</div> <div>priezvisko</div> <div>rodné priezvisko</div> <div>titul za menom</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>2. Dátum narodenia</b> _____<br><div>deň, mesiac, rok</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |  | <b>3. Typ telefónu (pager, mobil, fax, pevná linka)</b> _____      |            |
| <b>Rodné číslo</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |  | <b>4. Telefónne číslo:</b> _____<br><b>5. Mailová adresa</b> _____ |            |
| <b>6. Adresa trvalého pobytu</b> _____<br>(údaj uvedený v občianskom preukaze)      obec/časť obce      ulica      súpisné/orientačné číslo      PSČ      okres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>Žiadateľ sa nachádza na prechodnej adrese:</b><br>_____ <div> <div>obec/časť obce</div> <div>ulica</div> <div>súpisné/orientačné číslo</div> <div>PSČ</div> <div>okres</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>7. Rodinný stav</b> slobodný (á) <input type="checkbox"/> ženatý, vydatá <input type="checkbox"/><br>rozvedený (á) <input type="checkbox"/> ovdovený (á) <input type="checkbox"/><br>žijem s druhom (družkou) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>8. Kontaktná osoba</b> _____ <b>Vzťah so žiadateľom</b> _____<br><b>Telefónne číslo</b> _____ <b>E- mail</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>Súhlas kontaktnej osoby so spracovaním osobných údajov</b><br>Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Úradu Košického samosprávneho kraja, Námestie Maratónu mieru 1, Košice podľa zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely zabezpečenia sociálnej služby žiadateľovi uvedeného v bode 1. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.<br>Dňa _____<br><div>_____</div> <div>čitateľný vlastnoručný podpis kontaktnej osoby</div> |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>9. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ <u>súdom zbavený, prípadne obmedzený spôsobilosti na právne úkony</u></b><br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>10. Má žiadateľ súdom uloženú ochrannú liečbu (ústavnú), ochrannú výchovu alebo umiestnenie v detenčnom ústave?</b><br><input type="checkbox"/> <b>áno</b> (uviesť číslo rozsudku _____ vydal _____ dňa _____)<br><input type="checkbox"/> <b>nie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>11. Požadovaný druh sociálnej služby</b><br><input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie <input type="checkbox"/> Zariadenie podporovaného bývania<br><input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>12. Forma sociálnej služby:</b> pobytová ročná <input type="checkbox"/> ambulantná <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>13. Predpokladaný deň a čas začatia poskytovania sociálnej služby</b><br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |  |                                                                    |            |
| <b>14. Číslo a dátum vydania právoplatného integrovaného posudku / rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu</b><br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |  |                                                                    |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>15. Príjem žiadateľa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                                        |
| <input type="checkbox"/> starobný dôchodok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký dôchodok | <input type="checkbox"/> Iný príjem (uviesť aký) _____ |
| <input type="checkbox"/> invalidný dôchodok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> výsluhový dôchodok        | <input type="checkbox"/> mesačne EUR _____             |
| <b>16. Žiadateľ býva:</b> vo vlastnom dome <input type="checkbox"/> vo vlastnom byte <input type="checkbox"/> v podnájme <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                                        |
| <b>17. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti .....):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                                                        |
| <b>Meno a priezvisko</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Príbuzenský pomer k žiadateľovi</b>             |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                        |
| <b>18. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)</b><br>Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.<br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 40%;">           Dňa _____         </div> <div style="width: 55%; text-align: center; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">             čitateľný vlastnoručný podpis osoby, ktorej<br/>             má byť zabezpečená sociálna služba<br/>             (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)           </div> </div> <p><b>Poznámka:</b> Podľa § 92 ods. 2 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť, <b>môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba.</b></p> |                                                    |                                                        |
| <b>Potvrdenie lekára:</b> Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom k zdravotnému stavu, nemôže sám podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.<br><b>Pečiatka a podpis lekára</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                        |
| <b>19. Zoznam povinných príloh</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kópia právoplatného integrovaného posudku, ak bol vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny,</li> <li>- kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu a posudku o odkázanosti na sociálnu službu (ak bol vydaný vyšším územným celkom),</li> <li>- kópia právoplatného rozsudku (ak bol vydaný) o uloženej ochrannej liečbe, ochrannej výchove alebo umiestnení v detenčnom ústave,</li> <li>- kópia právoplatného rozsudku súdu (ak bol vydaný) o skončení ochrannej (ústavnej) liečby,</li> <li>- kópia rozsudku súdu o obmedzení, prípadne zbavení spôsobilosti na právne úkony (ak bol vydaný); listina o ustanovení opatrovníka,</li> <li>- potvrdenie lekára v prípade, ak žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.</li> </ul>                                                                                         |                                                    |                                                        |

Dátum podania žiadosti, pečiatka:

\_\_\_\_\_