

ReSocia, n.o., 072 62 Petrovce 2 Zariadenie podporovaného bývania 072 62 Petrovce 1 Informácie: http://www.resocia.sk telefón: 056/6593 505 e-pošta: p.jacko@resocia.sk	Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby	<i>dátum podania žiadosti</i>
--	---	-------------------------------

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

1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI

Miesto a dátum podania žiadosti o uzatvorenie zmluvy:.....

Priezvisko, meno, titul žiadateľa:

Rodné číslo; dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Výška a druh dôchodku(mesačný príjem žiadateľa):

Iné príjmy:

Zrážky z príjmu (exekúcie, výživné a pod.):

Žiadateľ býva(prosím, zakrúžkujte):

- vo vlastnom byte/dome - v podnájme - u príbuzných - inde (prosím špecifikujte, napr. iné ZSS, nemocnica a pod.):

Osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom (prosím, uveďte príbuzenský pomer a kontakt):

.....
.....

Spôsobilosť na právne úkony (prosím, zakrúžkujte): áno / nie

Ak je žiadateľ obmedzený v spôsobilosti na právne úkony – vyplňa ustanovený opatrovník:

Priezvisko, meno, titul:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Ustanovený Rozhodnutím súdu vzo dňa:

(Právoplatné rozhodnutie o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu o ustanovení za opatrovníka priložte v kópii).

2. PREUKÁZANIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU
(Výberte a vyplňte bod A alebo bod B podľa dátumu vydania vášho posudku)

☐ A) Integrovaný posudok (vydaný ÚPSVR od 1. 9. 2025):

- Integrovaný posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny
v:
- Číslo posudku: zo dňa:, právoplatný odo
dňa:
- Stupeň odkázanosti žiadateľa:

☐ B) Pôvodné rozhodnutie VÚC (právoplatne vydané do 31. 8. 2025):

- Číslo rozhodnutia: zo dňa:, právoplatný odo
dňa:
- Stupeň odkázanosti žiadateľa:

3. ĎALŠIE ÚDAJE

a) Kontaktná osoba

Meno a priezvisko: _____ Vzt'ah so žiadateľom: _____

Telefónne číslo: _____ E-mail: _____

Súhlas kontaktnej osoby so spracovaním osobných údajov:

Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a to pre účely zabezpečenia sociálnej služby žiadateľovi. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.

Podpis:.....

b) Má žiadateľ súdom uloženú ochrannú liečbu (ústavnú), ochrannú výchovu alebo umiestnenie v detenčnom ústave?

[] áno (uviesť číslo rozsudku _____ vydal _____ dňa _____)
[] nie

Termín umiestnenia v zariadení podporovaného bývania (prosím, zakrúžkujte):

- ihneď /v najkratšom možnom termíne
- odo dňa:
- na dobu určitú, do:

4. VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU ALEBO OPATROVNÍKA)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V, dňa

.....

meno a podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Poznámka: Podľa § 92 ods. 2 zákona o sociálnych službách a v zmysle zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

Potvrdenie lekára: Potvrdzujem, že fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sama podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.

Pečiatka a podpis lekára _____

5. Povinné prílohy k žiadosti o uzatvorenie zmluvy:

- kópia integrovaného posudku s doložkou právoplatnosti a vykonateľnosti, ak bol vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny,
- kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu a posudku o odkázanosti na sociálnu vydaný VÚC,
- kópia právoplatného rozsudku (ak bol vydaný) o uloženej ochrannnej liečbe, ochrannnej výchove alebo umiestnení v detenčnom ústave,
- kópia právoplatného rozsudku súdu (ak bol vydaný) o skončení ochrannnej (ústavnej) liečby,
- kópia právoplatného rozsudku súdu o obmedzení, prípadne zbavení spôsobilosti na právne úkony (ak bol vydaný); listina o ustanovení opatrovníka,
- potvrdenie lekára v prípade, ak žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby,
- potvrdenie o príjme