

**Odôvodnenie skutočností preukazujúcich splnenie podmienok bezodkladného poskytovania sociálnej služby k Žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby - bezodkladne**

**Meno a priezvisko žiadateľa:**

.....

**Dátum narodenia:**

.....

---

**I. DÔVODY ŽIADOSTI O BEZODKADNÉ POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

*(Žiadateľ označí krížikom [X] podmienku, ktorú spĺňa, a v príslušnej časti podrobne popíše svoju situáciu)*

**[ ] A) Môj život alebo zdravie je vážne ohrozené**

*Uvedte konkrétne skutočnosti (napr. náhle zhoršenie zdravotného stavu, prepustenie z nemocnice bez zabezpečenia následnej starostlivosti, strata sebestačnosti, akútna neschopnosť sám sa obslúžiť)*

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

*(Povinná príloha k tomuto bodu: Potvrdenie ošetrojúceho/prepúšťacieho lekára)*

**[ ] B) Nemám zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb**

*Uvedte konkrétne skutočnosti (napr. chýbajúce bezpečné bývanie, absencia stravy, tepla, pitnej vody, hygieny, hrozba straty obydlia, alebo bývanie v prostredí, ktoré priamo ohrozuje Vašu bezpečnosť a zdravie)*

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

**[ ] C) Som osoba odkázaná na pomoc inej osoby, skončil mi pobyt v centre pre deti a rodiny a nemám zabezpečené podmienky na bývanie v prirodzenom rodinnom prostredí**

*Uvedte bližšie informácie (napr. dátum ukončenia pobytu v centre, názov centra a popis aktuálnej bytovej situácie)*

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

---

## **II. OPIS AKTUÁLNEJ SOCIÁLNEJ SITUÁCIE A STAROSTLIVOSTI**

**1. Kto Vám doteraz poskytoval starostlivosť a z akého dôvodu ju už nedokáže zabezpečiť?**

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

**2. Sú vo Vašom mieste bydliska dostupné iné formy pomoci (napr. opatrovateľská služba mesta/obce, donáška stravy, pomoc rodiny)? Ak áno, prečo nie sú pre Vás postačujúce?**

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

---

## **III. VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA**

Vyhlasujem, že všetky údaje a dôvody uvedené v tejto prílohe sú pravdivé, úplné a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V ..... dňa .....

.....  
**Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa / zákonného zástupcu / opatrovníka**

---