



**BANSKOBYSTRICKÝ  
SAMOSPRÁVNÝ KRAJ**  
Námestie SNP 23  
974 01 Banská Bystrica

**Žiadosť  
o zabezpečenie poskytovania  
sociálnej služby  
bezodkladne**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z.  
o sociálnych službách

1. Žiadateľ/ka:

\_\_\_\_\_

priezvisko (aj rodné)

\_\_\_\_\_

meno

2. Narodený/á:

\_\_\_\_\_

deň, mesiac, rok

\_\_\_\_\_

rodné číslo

3. Trvalý/prechodný pobyt:

\_\_\_\_\_

obec/mesto

\_\_\_\_\_

ulica, číslo

\_\_\_\_\_

okres

\_\_\_\_\_

pošta

\_\_\_\_\_

PSČ

\_\_\_\_\_

telefón

4. Štátne občianstvo: \_\_\_\_\_

5. Kontaktná osoba:

\_\_\_\_\_

priezvisko

\_\_\_\_\_

meno

\_\_\_\_\_

korešpondenčná adresa

\_\_\_\_\_

telefón

\_\_\_\_\_

e-mail

6. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje\*: **Zariadenie podporovaného bývania**  
**Rehabilitačné stredisko**  
**Domov sociálnych služieb**  
**Špecializované zariadenie**  
**Zariadenie pre seniorov**  
**Zariadenie opatrovateľskej služby**

Forma sociálnej služby\*:      denný pobyt

   týždenný pobyt

   celoročný pobyt

7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:

\_\_\_\_\_

Miesto poskytovania sociálnej služby:

8. Číslo právoplatného integrovaného posudku, ak bol vydaný: \_\_\_\_\_

Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu v prípade, že nebol vydaný integrovaný posudok:

9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: \_\_\_\_\_

10. Čas poskytovania sociálnej služby\*: doba neurčitá: \_\_\_\_\_

doba určitá do: \_\_\_\_\_

iné: \_\_\_\_\_

11. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel/manželka, rodičia, deti, príp. iné):

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský vzťah	Telefónne číslo

12. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, opatrovníka, inej oprávnenej osoby):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS.

Vyhlasujem, že osobné údaje uvedené v bode 5 a 10 sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb.

Dňa: .....

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu, opatrovníka, inej oprávnenej osoby)\*\*

13. Zoznam povinných príloh pri podávaní žiadosti\*:

- odôvodnenie skutočnosti preukazujúcich splnenie podmienok bezodkladného poskytovania sociálnej služby
- právoplatný integrovaný posudok, ak bol vydaný,
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok o odkázanosti na sociálnu službu v prípade, že nebol vydaný integrovaný posudok.
- dokument preukázateľne potvrdzujúci začatie konania o integrovanom posudku

14. Zoznam príloh potrebných pri umiestnení v zariadení sociálnych služieb:

- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac a doklady o majetkových pomeroch fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, a osôb, ktorých príjmy sa s ňou spoločne posudzujú a spoločne započítavajú: to neplatí pre fyzickú osobu, ktorá:
  1. bude platiť úhradu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených výdavkov,
  2. písomne vyhlási, že jej príjem a majetok postačuje na platenie úhrady za poskytovanú sociálnu službu ku dňu jej splatnosti: toto písomné vyhlásenie je prijímateľ sociálnej služby oprávnený kedykoľvek zobrať späť.
- doklady o majetkových pomeroch - vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu (ak sa žiadosť predkladá poskytovateľovi sociálnej služby),
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (napr. právoplatné rozhodnutie súdu o obmedzení alebo zbavení spôsobilosti na právne úkony).

\* Čo sa nehodí, prečiarknite.

\*\* Ak za žiadateľa koná iná osoba, musí k žiadosti priložiť doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v jeho mene.