

MIESTNY ÚRAD
Mestskej časti Bratislava-Dúbravka
Žatevná 2, 844 02 Bratislava

ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ
OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY

Meno:	Priezvisko:	
Deň, mesiac, rok a miesto narodenia:	Rodné číslo:	Kontakt/tel.:
Trvalý pobyt:	ulica č.:	PSC:
Prechodný pobyt:	ulica č.:	PSC:
Povolenie k pobytu:	do	
Štátna príslušnosť:	rodinný stav:	
Č. OP:		
Poberateľ dôchodku / druh dôchodku:		
Deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby		
Rozsah a čas poskytovania opatrovateľskej služby		
Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu		

Odôvodnenie žiadosti :

Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách

/manžel /-ka, dieťa, rodič, iní.../

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Bydlisko	Telefón	Zamestnávateľ	Príbuzenský vzťah

Príjmové pomery žiadateľa

	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
	Meno a priezvisko	Meno a priezvisko
Príjem /výška/ :		
Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti :		
Čistý mesačný príjem zo sam. zárobk. činnosti :		
Nemocenské dávky :		
Podpora v nezamestnanosti :		
Dôchodok /druh/ :		
Prídavok na dieťa :		
Rodičovský príspevok :		
Výživné :		
Príjmy z nájmu a prenájmu :		
Iné :		

O príjmových pomeroch je potrebné **predložiť doklady** (výmer o dôchodku, potvrdenie o príjme a pod..)

Majetkové pomery žiadateľa

Vlastníctvo	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
Nehnuteľnosť:		
Hnuteľné veci vyššej hodnoty napr. auto:		
Vklady:		
Cenné papiere, umelecké diela, umelecké predmety:		

Bytové pomery žiadateľa

Vzťah k bytu	Vlastník /spoluvlastník/	nájomca	podnájomník	iní
	rod. domu bytu	rod. domu bytu	rod. domu bytu	
Počet osôb, ktoré v byte bývajú:				
Počet izieb, ktoré užíva žiadateľ:				
Výdavky na bývanie				
a/ nájomné:				
b/úhrady za služby:				
c/ iné:				

Príbuzní / kontaktné osoby

Meno a priezvisko	Vzťah k žiadateľovi	Adresa	kontakt

Vyhlasenie žiadateľa, resp. zákonného zástupcu:

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s vyžiadanim údajov potrebných pre rozhodnutie o sociálnej výpomoci od zamestnávateľa, úradu práce, soc. vecí a rodiny, daňového úradu, poisťovní iných štátnych orgánov, iných právnických osôb alebo fyzických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

Ďalej súhlasím s vykonaním návštevy v mojej domácnosti za mojej prítomnosti a so zisťovaním a overovaním niektorých skutočností, ktoré sú potrebné pre rozhodnutie o poskytovaní sociálnej pomoci (opatrovateľskej služby) u mojich najbližších príbuzných príp. u susedov. Podľa § 19 až § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že **súhlasím** so spracovaním mojich osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti.

V Bratislave dňa

Podpis žiadateľa, resp. zákonného zástupcu.....

V Bratislave, dňa

.....
Podpis žiadateľa, resp. zákonného zástupcu

Zoznam príloh:

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydané mestskou časťou
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok - (napr. : rozhodnutie o výške dôchodku žiadateľa, potvrdenie sociálnej poisťovne o výške dávky v nezamestnanosti, potvrdenie úradu práce o výške dávky v hmotnej núdzi ... a pod.)
- potvrdenia o príjme spoločne posudzovaných osôb
- doklady o majetkových pomeroch (resp. čestné vyhlásenie)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

Mestská časť týmto prehlasuje, že osobné údaje dotknutej osoby bude spracovávať plne v súlade s ustanoveniami zákona. Tlačivo je potrebné vyplniť vo všetkých rubrikách. Údaje sú rozhodujúce pre posúdenie sociálnej situácie občanov.