



Bratislavský
samosprávny
kraj

pečiatka podateľne BSK

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

v zmysle § 81a 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“)

Meno a priezvisko osoby, ktorej má byť zabezpečená sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“)	
Rodné číslo	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého pobytu žiadateľa	
Adresa aktuálneho / prechodného pobytu žiadateľa	
Telefónne číslo a e-mail žiadateľa	
Kontaktná osoba (prosíme uviesť meno a priezvisko, telefonický kontakt, prípadne e-mail)	
Druh sociálnej služby (vyznačte symbolom „X“): ☐ Domov sociálnych služieb ☐ Špecializované zariadenie ☐ Rehabilitačné stredisko ☐ Zariadenie podporovaného bývania ☐ Zariadenie opatrovateľskej služby ☐ Zariadenie pre seniorov	Forma sociálnej služby (vyznačte symbolom „X“): ☐ Celoročná ☐ Týždenná ☐ Ambulantná
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby	
Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby *ak má vybraný poskytovateľ sociálnej služby naplnenú kapacitu, BSK môže pri bezodkladnom zabezpečení poskytovania sociálnej služby odporučiť iného poskytovateľa sociálnej služby, ktorý má v danom čase voľné miesto	

Vyšší územný celok zabezpečí žiadateľovi v súlade s § 81c zákona o sociálnych službách poskytovanie sociálnej služby bezodkladne (bližšie odôvodnenie a popis skutočností preukazujúcich potrebu bezodkladnosti):

☐ Život alebo zdravie žiadateľa je vážne ohrozené správaním inej fyzickej osoby

☐ Žiadateľ je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby a nemá žiadnu blízku osobu

☐ Žiadateľ je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby a jej blízka osoba, na pomoc ktorej bola odkázaná, zomrie

☐ Žiadateľ je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby a nemá zabezpečenú osobnú starostlivosť alebo nemožno túto osobnú starostlivosť zabezpečiť manželom, manželkou, plnoletým dieťaťom, rodičom alebo inou osobou, ktorú súd ustanovil za opatrovníka

☐ žiadateľ nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb

☐ žiadateľ je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby, ktorej sa skončil pobyt v centre pre deti a rodiny a nemá zabezpečené podmienky na bývanie v prirodzenom rodinnom prostredí

Spracovanie osobných údajov

Osobné údaje sú spracované v súlade so Zásadami spracúvania osobných údajov fyzických osôb v Bratislavskom samosprávnom kraji, ktoré je možné nájsť na webovom sídle Bratislavského samosprávneho kraja – <https://bratislavskykraj.sk/gdpr/>.

Čestné vyhlásenie o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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 u poskytovateľa sociálnej služby. Vyhlasujem, že osobné údaje uvedené v tejto žiadosti, sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb.

V

dňa

vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať
sociálna služba, prípadne zákonného zástupcu alebo súdom
ustanoveného opatrovníka *

* ak osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nedokáže sama podať a podpísať žiadosť, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave podať a podpísať žiadosť aj iná osoba, ktorá doloží od lekára potvrdenie o tejto skutočnosti, prípadne kópiu Generálnej plnej moci a podobne

K žiadosti prikladám nasledovné prílohy:

- ☐ Integrovaný posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny (prípadne doklad o podaní Žiadosti o integrovaný posudok)
- ☐ Právoplatné Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a Posudok o odkázanosti na sociálnu službu z vyššieho územného celku
- ☐ Doklady o príjme (napríklad potvrdenie o výške dôchodku, dávke v hmotnej núdzi, kompenzácií z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny a pod.)
- ☐ Aktuálna lekárska správa
- ☐ Potvrdenie ošetrojúceho lekára (ak vzhľadom na svoj zdravotný stav osoba nedokáže sama podať a podpísať žiadosť)
- ☐ Plnomocenstvo, ak má žiadateľ obmedzenú spôsobilosť na právne úkony

☐ Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka, ak je súdom uznesenie vydané