



**ŽIADOSŤ O UMIESTNENIE PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY  
DO ŠPECIALIZOVANÉHO ZARIADENIA  
PRAMEN NÁDEJE Centrum pomoci v Šarovciach**

1. Žiadateľ: Meno: ..... Priezvisko: .....
2. Deň, mesiac, rok narodenia: ..... Rodné číslo: .....
3. Bydlisko: ..... PSČ: .....
4. Štátne občianstvo: ..... Národnosť: ..... Poist'ovňa .....
5. Rodinný stav: ..... číslo OP: .....
6. Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku: .....  
mesačne EUR: .....  
priplácajú príbuzní za pobyt ..... mesačne EUR: .....
7. Dôvod umiestnenia: .....
8. Meno a kontakt príbuzného: .....
9. Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....  
adresa: ..... telefón: .....  
ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony – právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v ..... o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa .....  
č. k.: .....
10. Meno a adresa osoby (inštitúcie), kto má vypraviť pohreb: .....

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| Je uchádzač o prijatie schopný sám sa obslúžiť? | ÁNO | NIE |
| Pomočuje sa?                                    | ÁNO | NIE |
| Ak áno: trvalo                                  | ÁNO | NIE |
| občas   | ÁNO | NIE |
| v noci  | ÁNO | NIE |
| Je uchádzač útočný?                             | ÁNO | NIE |
| Ak áno: - slovne                                |     |     |
| - fyzicky                                       |     |     |
| Sociálne návyky: Fajčenie                       |     |     |
| Káva  |     |     |
| Stravuje sa:                                    |     |     |
| - samostatne                                    |     |     |
| - s pomocou druhej osoby                        |     |     |
| Má uchádzač iné „zvláštne správanie“?           | ÁNO | NIE |
| Ak áno tak aké?                                 |     |     |

Záľuby uchádzača:

Čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch:

- nehnuteľnosti:.....
- .....
- hnutel'né veci vyššej hodnoty /napr. auto/ .....
- .....
- vklady .....
- cenné papiere, umelecké diela a predmety .....
- iné .....

Žiadateľ vyhlasuje, že majetkové pomery, ako aj majetkové pomery ďalších s jeho spoločne posudzovaných osôb sú úplné a správne. Som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Vlastnoručný podpis žiadateľa / zákonného zástupcu: .....

K žiadosti je potrebné doložiť:

- a) Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydané VÚC – Nitrianskym samosprávnym krajom
- b) Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok /napr. potvrdenie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne, potvrdenie o výške dávky v nezamestnanosti, potvrdenie o výške dávky v hmotnej núdzi a pod./
- c) Doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony /ak bol žiadateľ pozbavený/ - fotokópia

Žiadateľ týmto udeľuje súhlas so spracovaním jeho osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto zmluve. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa: .....

Podpis žiadateľa alebo zákonného zástupcu