

Patria–Domov dôchodcov v Galante  
Švermova 1457/16  
92401 Galanta

**Žiadosť o uzatvorenie  
zmluvy o poskytovaní  
sociálnej služby**

Pečiatka  
Deň podania žiadosti

**1. Žiadateľ:**

\_\_\_\_\_ priezvisko (u žien aj rodné)

\_\_\_\_\_ meno

**2. Narodený:**

\_\_\_\_\_ deň, mesiac, rok

\_\_\_\_\_ miesto

\_\_\_\_\_ okres

**3. Trvalý pobyt:**

\_\_\_\_\_ PSC, obec

\_\_\_\_\_ ulica, číslo

\_\_\_\_\_ okres

**4. Prechodný pobyt:**

\_\_\_\_\_ PSC, obec

\_\_\_\_\_ ulica, číslo

\_\_\_\_\_ okres

**5. Korešpondenčná adresa (ak nie je zhodná s trvalým pobytom):**

\_\_\_\_\_ PSC, obec

\_\_\_\_\_ ulica, číslo

\_\_\_\_\_ okres

**6. Štátna príslušnosť:**

**7. Rodinný stav:**

**8. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:**

**9. Forma sociálnej služby:**

pobytová celoročná

terénna

**10. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby:**

**11. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:**

určitý

neurčitý

**12. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:**

**13. Žiadateľ býva vo vlastnom dome-byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome)** \_\_\_\_\_

v podnájme (u príbuzných) \_\_\_\_\_

osamelo \_\_\_\_\_

**14. Údaje o manželovi/manželke:**

\_\_\_\_\_ Meno a priezvisko (aj rodné)

\_\_\_\_\_ Dátum narodenia

\_\_\_\_\_ Ak nežije, dátum úmrtia

**15. Osoby výživou povinné k žiadateľovi (manžel/ka, deti):**

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia	Trvalý pobyt, telefón

**15. Kontaktná osoba:**

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_ Príbuzenský pomer: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Telefón: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**16. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu \_\_\_\_\_**

/ ak je žiadateľ obmedzený v spôsobilosti na právne úkony / právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v \_\_\_\_\_

o obmedzení spôsobilosti na právne úkony zo dňa \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_

**17. Súhlas so zaradením do evidencie žiadateľov:**

Týmto vyslovujem svoj súhlas so zaradením do evidencie žiadateľov na poskytovanie sociálnej služby v prípade, ak zariadenie v čase podania žiadosti nemá voľné miesto.

Dňa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa   
 /v prípade, ak je žiadateľ obmedzený v spôsobilosti na právne   
 úkony – čitateľný vlastnoručný podpis zákonného zástupcu/

**18. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:**

Týmto udeľujem výslovný súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých zariadeniu Patria – DD v Galante, Švermova 1457/16, 924 01 Galanta, podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a 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 žiadosti na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v kapitole III Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov). Správnosť údajov uvedených v žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby potvrdzujem svojím podpisom.

Dňa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa   
 /v prípade, ak je žiadateľ obmedzený v spôsobilosti na právne   
 úkony – čitateľný vlastnoručný podpis zákonného zástupcu/

**19. Zoznam príloh:**

- právoplatné rozhodnutie odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o príjme (rozhodnutie SP o výške dôchodku)
- doklady o majetkových pomeroch (overené Čestné vyhlásenie)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy