

<b>Zariadenie sociálnych služieb</b> Slobody č. 761/57 987 01 Poltár	<b>Žiadosť          o zabezpečenie          poskytovania          sociálnych služieb</b>	Pečiatka ZSS Poltár
<b>1. Žiadateľ</b>		
Meno a priezvisko .....;		
Rodné priezvisko (u žien) .....;		
<b>2. Dátum narodenia</b> ..... <b>Miesto narodenia</b> ..... <b>Okres narodenia</b> .....		
<b>3. Bydlisko</b>		
Obec ..... PSČ .....		
Ulica ..... č. domu ..... Okres .....		
Telefón ..... E-mail .....		
<b>4. Štátne občianstvo:</b>		
<b>5. Rodinný stav :</b> (slobodný, ženatý, vydatá, rozvedený/á, ovodevený/á, žije s druhom, s družkou)		
<b>6. Pôvodné povolanie a posledné zamestnanie:</b>		
<b>7. Druh sociálnej služby</b>		
<b>8. Forma sociálnej služby:</b>		
<b>9. Deň začatia poskytovania služby:</b> .....		
<b>10. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:</b> .....		
<b>11. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:</b> .....		
<b>12. Príjem žiadateľa (mesačne aký v EUR)?</b> ..... <b>Od koho?</b> .....		
<b>13. Majetok žiadateľa</b>		
Hotovosť (u koho?) .....		
.....		
Vklady (kde,) .....		
.....		
Pohľadávky (u koho?) .....		
.....		
Nehnuteľný majetok		
druh, výmera a kde? .....		
Životné poisťky (poisťovňa a číslo poisťky)? .....		
<b>14. Žiadateľ býva vo vlastnom dome - byte</b> (štátnom, družstevnom, rodinnom dome): .....		
.....		
v podnájme (u príbuzných) .....		
Osamelo .....		
počet obytných miestností		

**15. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta) :**

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Rok narodenia

**16. Osoby výživou povinné k žiadateľovi (manžel/ka, rodičia, deti)**

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Rok narodenia

**17. Meno a priezvisko zákonného zástupcu alebo opatrovníka (ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony):**

Právoplatné rozhodnutie príslušného okresného súdu v:

číslo:

**18. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa? (ak bude do ZSS prijatý):**

Meno a priezvisko:

Adresa pobytu:

Tel. Číslo:

**19. Meno a priezvisko osoby, ktorá má vystrojiť pohreb:**

Presná adresa:

Tel. Číslo:

**20. Želanie žiadateľa (pre prípad úmrtia v ZSS)**

Spôsob pohrebu:

Uloženie do zeme, na cintoríne v :

Spopolnenie, miesto uloženia urny:

**21. Bol žiadateľ v predchádzajúcom období umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb?**

Áno (uveďte názov zariadenia)

(od – do)

(dôvod ukončenia)

Nie

**22. Osobné záľuby, aktivity, ktorým sa chce žiadateľ v ZSS venovať:**

--	--

