

ŽIADOSŤ o umiestnenie v domove sociálnych služieb	Pečiatka úradu (DSS)	Občiansky preukaz číslo	Séria
	Deň podania žiadosti (DSS)	Rodné číslo žiadateľa (presne podľa obč. preukazu)	
stupeň naliehavosti I. II. III.			
1. Žiadateľ: priezvisko (prípadne rodné) meno			
2. Narodený: deň, mesiac, rok miesto okres			
3. Bydlisko: PSC:			
4. Štátne občianstvo národnosť:			
5. Rodinný stav: slobodný (á), ženatý, vydatá, rozvedený (á), ovdovený (á) žije s druhom, s družkou *)			
6. Životné povolanie pôvodné – vyučený posledný zamestnávateľ + adresa Osobné záľuby žiadateľa: (záujem o hospodárstvo, záhradníctvo, remeslo, varenie a pod.)			
7. Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku Číslo rozhodnutia: mesačne Sk:			
8. Iný príjem žiadateľa (z pozemkov, budov), aký Od koho? Mesačne Sk:			
9. Majetok Žiadateľa manžela – manželky *) hotovosť (u koho?) vklady (kde?) pohľadávky (u koho?) nehnuteľný majetok druh, výmera a kde? životné poistky (s uvedením poisťovne a čísel poistiek):			
10. Žiadateľ býva vo vlastnom dome – vlastnom byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome) v podnájme (napr. u príbuzných), osamelo *) počet obytných miestností			
11. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v domove?			
12. Mená rodičov žiadateľa i keď už zomreli: Otec rok narodenia: meno a priezvisko ak žije, bydlisko Matka rok narodenia: meno a priezvisko (i rodné) ak žije, bydlisko			

*) Čo sa nehodí, prečiarknite!



13.
Meno a priezvisko manželky(a), a to i v prípade, že manžel(ka) zomrel(a) alebo manželstvo bolo rozvedené, u manželky uveďte tiež aj rodné priezvisko.

14. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel(ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dáta narodenia	Stav	Počet nezaopatrených detí	Adresa zamestnávateľa zamestnanie

15. Manžel(ka), rodičia, vnuci, zaťovia a nevesty, bývajúci mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dáta narodenia	Stav	Počet nezaopatrených detí	Adresa zamestnávateľa zamestnanie

16. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

.....

.....

.....

17. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu:

ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony (právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa Č.:

18. Zriadil žiadateľ závet? (Áno – nie) *)

U koho je v úschove? Meno a presná adresa:

19. Komu sa má podávať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa, ak bude do domova prijatý?

Meno a presná adresa:

pošta: telefón:

20. Meno a adresa osoby (inštitúcie), ktorá má vypraviť pohreb:

.....

.....

pošta: telefón:

21. Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v domove. Spôsob pohrebu.

Uloženie do zeme*). Na cintoríne v okres Spopolnenie*). Miesto uloženia urny:

Iné želanie:

*) Čo sa nehodí, prečiarknite!

Náboženské obrady cirkvi*). Uvedte cirkev

Bez náboženských obradov*):

Je členom Spolku priateľov žehu? (Áno – nie) *) Číslo legitimácie:

Na zvláštne želanie o spôsobe pohrebu možno prihladať len pokiaľ bude postarané o úhradu.

22. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom domove? (Áno – nie) *) V ktorom?

..... od do

..... od do

Prečo z domova odišiel (bol prepustený)?

.....

23. V ktorom domove by si žiadateľ želal byť umiestnený? (odporúča sa uviesť tri domovy):

.....

.....

24. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, event. i trestné stíhanie a skončenie pobytu v domove. Súhlasím, aby môj dôchodok sa mi vyplácal prostredníctvom domova, po zrážke úhrady za nevyhnutné služby poskytované v domove sociálnych služieb. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v domove sociálnych služieb.

Dňa:

Telefón:

Pošta:

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka,
uviesť adresu)

25. **) Potvrdenie lekára

Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sám podať žiadosť o umiestnenie v domove sociálnych služieb.

Dňa:

Podpis lekára
(menovka)

26. **) Žiadosť pred dvoma svedkami súčasne prítomnými, z ktorých jeden je zamestnancom
..... slobodne a vážne prejavuje svoj súhlas s podaním žiadosti o umiestnenie v domove sociálnych služieb.

Dňa:

Meno a podpis svedka

Meno a podpis svedka

27. Podpísaný odporúča – neodporúča *)
po prešetrení umiestnenia žiadateľa v domove sociálnych služieb z týchto dôvodov: (osamelosť žiadateľa, zdravotný stav, sociálna situácia, osobné vlastnosti žiadateľa a pod., možnosť zabezpečenia opatrovateľskej služby):

.....

.....

Opatrovateľskú službu nie je možné zabezpečiť z týchto dôvodov:

.....

odtlačok úradnej pečiatky

podpis, funkcia, meno
oprávnenej osoby

*) Čo sa nehodí, prečiarknite!

**) Vypĺňa sa len ak žiadosť o umiestnenie v domove sociálnych služieb podáva rodinný príslušník žiadateľa (§ 157 ods. 2 vyhlášky FMPSV č. 149/1988 Zb. v znení neskorších predpisov).