



MESTO BANSKÁ BYSTRICA  
MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí  
Oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

**ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY**  
**ambulantné a terénne sociálne služby**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov

**Žiadateľ:**

1. **Meno a priezvisko:** .....

**Rodné priezvisko:** .....

2. **Dátum narodenia:** ..... **Rodné číslo:** .....

3. **Trvalý pobyt:** ..... **PSČ:** .....

**Prechodný pobyt:** ..... **PSČ:** .....

4. **Kontaktné údaje:**

**Telefón:** ..... **E-mail:** .....

**Kontakt na príbuzných:** .....  
(meno a priezvisko, vzťah)

**Telefón:** ..... **E-mail:** .....

5. **Štátne občianstvo:** .....

6. **Rodinný stav** (hodiace označte „X“):

slobodný (á) ☐ rozvedený (á) ☐

ženatý/vydatá ☐ ovdovený (á) ☐

**Žijem s druhom (s družkou):** .....  
(meno a priezvisko)



**7. Druh požadovanej sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):**

Prepravná služba ☐

Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci ☐

Požičiavanie pomôcok ☐

Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa ☐

Jedáleň (rozvoz stravy) ☐

Jedáleň:

a) Mestský úrad, Československej armády 26 ☐

b) Univerzita Mateja Bela, Trieda SNP 53 ☐

b) KOMUCE, Krivánska 22 ☐

c) Zariadenie pre seniorov Jeseň, Internátna 10 ☐

d) Stredisko sociálnych služieb, 9. mája 74 ☐

e) DD a DSS, Jilemnického 48 ☐

**8. Forma sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):**

Terénna ☐

Ambulantná ☐

**9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uvedte dátum): .....**

**10. Čas poskytovania sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):**

☐ na dobu určitú (uvedte dátum): .....

☐ na dobu neurčitú

**11. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

| Meno a priezvisko | Adresa | Telefón<br>e-mail | Príbuzenský<br>vzťah | Dátum<br>narodenia |
|-------------------|--------|-------------------|----------------------|--------------------|
|                   |        |                   |                      |                    |
|                   |        |                   |                      |                    |
|                   |        |                   |                      |                    |
|                   |        |                   |                      |                    |



**12. Ďalší príbuzní, resp. ďalšie kontaktné osoby:**

| Meno a priezvisko | Adresa | Telefón<br>e-mail | Príbuzenský<br>vzťah | Dátum<br>narodenia |
|-------------------|--------|-------------------|----------------------|--------------------|
|                   |        |                   |                      |                    |
|                   |        |                   |                      |                    |
|                   |        |                   |                      |                    |
|                   |        |                   |                      |                    |
|                   |        |                   |                      |                    |

**13. Opatrovník** (v prípade, že má žiadateľ obmedzenú spôsobilosť na právne úkony):

**Meno a priezvisko opatrovníka:** .....

**Adresa:** .....

**Telefón:** ..... **E-mail:** .....

*\* zároveň je potrebné doložiť aj rozsudok súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ktorou bol súdom ustanovený opatrovník.*

**14. Vyhlásenie žiadateľa** (zákonného zástupcu):

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa .....

.....  
podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

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

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM 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 so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle <https://www.banskabystrica.sk/urad/ochrana-osobnych-udajov/>, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.“

Dňa .....

.....  
podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

#### 16. Prílohy k žiadosti o poskytovanie sociálnej služby:

##### prepravná služba:

- ☐ vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa **alebo** komplexný posudok Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, podľa ktorého je žiadateľ odkázaný na individuálnu prepravu

##### monitorovanie a signalizácia potreby pomoci:

- ☐ vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa

##### požičiavanie pomôcok:

- ☐ správa o priebehu a vývoji choroby, alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie alebo prepúšťacie správy z hospitalizácie, resp. iné vyjadrenie ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave žiadateľa

##### pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa:

- ☐ potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok (aj príjem ďalších spoločne posudzovaných osôb)
- ☐ vyhlásenie o majetku žiadateľa (úradne overené)

##### jedáleň:

- ☐ potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok (aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka)
- ☐ vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa (len k žiadosti o rozvoz)

