



**BANSKOBYSŤRICKÝ  
SAMOSPRÁVNÝ KRAJ**  
Nám. SNP 23  
974 01 Banská Bystrica

**Žiadosť  
o zabezpečenie poskytovania  
sociálnej služby**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z.  
o sociálnych službách

1. Žiadateľ:

\_\_\_\_\_

priezvisko (u žien aj rodné)

\_\_\_\_\_

meno

2. Narodený:

\_\_\_\_\_

deň, mesiac, rok

\_\_\_\_\_

rodné číslo

3. Trvalý pobyt :

\_\_\_\_\_

obec

\_\_\_\_\_

ulica, číslo

\_\_\_\_\_

okres

\_\_\_\_\_

pošta

\_\_\_\_\_

PSČ

\_\_\_\_\_

telefón

4. Štátne občianstvo: \_\_\_\_\_

5. Kontaktná osoba:

\_\_\_\_\_

priezvisko

\_\_\_\_\_

meno

\_\_\_\_\_

korešpondenčná adresa

\_\_\_\_\_

telefón

\_\_\_\_\_

e-mail

6. Druh sociálnej služby, ktorú fyzická osoba požaduje \*: **Zariadenie podporovaného bývania**  
**Rehabilitačné stredisko**  
**Domov sociálnych služieb**  
**Špecializované zariadenie**  
**Zariadenie pre seniorov (zriad'ovateľ BBSK)**

Forma sociálnej služby\*:      denný pobyt

                                 týždenný pobyt

                                 celoročný pobyt

7. Názov poskytovateľa sociálnej služby:

\_\_\_\_\_

Miesto poskytovania sociálnej služby:

\_\_\_\_\_

8. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu: \_\_\_\_\_

9. Čas poskytovania sociálnej služby\*: doba neurčitá  
 doba určitá do: \_\_\_\_\_  
 iné: \_\_\_\_\_

10. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, príp. iné)

| Meno a priezvisko | Adresa | Príbuz. vzťah | Tel. číslo |
|-------------------|--------|---------------|------------|
|                   |        |               |            |
|                   |        |               |            |
|                   |        |               |            |
|                   |        |               |            |

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

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočnosti. Som si vedomý/á toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne i trestné stíhanie a skončenie pobytu v ZSS.  
 Vyhlasujem, že osobné údaje uvedené v bode 5 a 10 sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb.

Dňa: .....

.....  
 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

12. Zoznam povinných príloh pri podávaní žiadosti:

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- posudok o odkázanosti na sociálnu službu

13. Zoznam príloh potrebných pri umiestnení v ZSS:

- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac (ak sa žiadosť predkladá poskytovateľovi sociálnej služby)
- doklady o majetkových pomeroch /Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu/ (ak sa žiadosť predkladá poskytovateľovi sociálnej služby)
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (napr. právoplatné rozhodnutie súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony)

\*Čo sa nehodí, prečiarknite!