

**ŽIADOSŤ**  
O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY

**Druh sociálnej služby:** (prosím označte)

Opatrovateľská služba

Domov dôchodcov

---

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Trvalý pobyt:.....

Prechodný pobyt:.....

Telefónne číslo:.....

Štátna príslušnosť:.....národnosť.....rodinný stav.....

**2. Údaje o príbuzných (manžel, manželka, deti, príp. iní)**

Meno a priezvisko

Adresa

Dátum narodenia

Príbuzenský vzťah

.....

.....

.....

.....

.....

Kontakt na príbuzných:.....

### **3. Bytové pomery žiadateľa:**

#### 1. Druh nehnuteľnosti:

- rodinný dom (príp. jeho časť)
- byt (príp. jeho časť)

#### 2. Vzťah k nehnuteľnosti:

- vlastník
- spoluvlastník
- nájomca
- podnájomník
- iný.....

#### 3. Počet osôb, ktoré v byte/dome bývajú:.....

### **4. Majetkové pomery žiadateľa:**

- nehnuteľnosť .....
- ostatné (auto, záhrada, pozemky, vklady, cenné papiere).....
- .....

\* o majetkových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti

### **5. Výdavky na bývanie:** (výška mesačných/ročných výdavkov)

- a) Nájomné:.....
- b) Úhrady za služby spojené s bývaním:.....
- c) Inkaso (elektrika, plyn, príp.voda):.....
- d) Podiel výdavkov na bývanie pripadajúci na žiadateľa:.....

\* o výške výdavkov na bývanie je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti

## **6. Odôvodnenie žiadosti:**

.....

.....

.....

.....

.....

Informáciu o sociálnych službách poskytovaných Mestom Krupina som získal od/z:

.....

.....

## **7. Vyhlásenie žiadateľa**

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

Súhlasím s poskytnutím a spracúvaním údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o sociálnej pomoci.

V.....dňa.....

.....  
podpis žiadateľa

.....  
podpis zákonného zástupcu

### **K žiadosti je potrebné doložiť tieto prílohy:**

- potvrdenie o výške dôchodku
- potvrdenie o zdravotnom stave
- potvrdenie o bezvládnosti
- potvrdenie o nákladoch na bývanie (nájomné, inkaso)
- doklad o vlastníctve, resp. užívaní nehnuteľnosti
- žiadosť o zabezpečenie zdravotníckych služieb

**8. Doplnujúce údaje Obecného úradu:**