

# ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY



Ulica Vyšný koniec 559/55, 029 56 Zákamenné  
v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja

<b>Dátum prijatia žiadosti</b>	
<b>1. Žiadateľ</b> _____ <span style="float: right;">_____</span> priezvisko (u žien aj rodné) <span style="float: right;">meno</span>	
<b>2. Dátum narodenia</b> _____ <span style="float: right;">_____</span> deň, mesiac, rok <span style="float: right;">miesto</span> <span style="float: right;">okres</span> Rodné číslo: _____ Číslo OP: _____	
<b>3. Adresa pobytu</b> _____ <span style="float: right;">_____</span> obec <span style="float: right;">ulica, číslo</span> <span style="float: right;">okres</span> _____ <span style="float: right;">_____</span> pošta <span style="float: right;">PSČ</span>	
<b>4. Štátne občianstvo</b>	<b>Národnosť</b>
<b>5. Rodinný stav</b> (slobodný/á, ženatý, vydatá, rozvedený/á, ovdovený/á, žije s druhom, s družkou)	
<b>6. Druh sociálnej služby</b> <input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie <input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov	
<b>7. Miesto poskytovania sociálnej služby</b> <input type="checkbox"/> 029 57 Oravská Lesná 296 <input type="checkbox"/> 029 43 Zubrohlava, Hlavná 118/3 <input type="checkbox"/> 029 56 Zákamenné, Ulica Vyšný koniec 559/55	
<b>8. Forma sociálnej služby</b> <input type="checkbox"/> pobytová, celoročná <input type="checkbox"/> ambulatná	
<b>9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby</b> _____	
<b>10. Rozsah poskytovania sociálnej služby</b> <input type="checkbox"/> na určitý čas, do _____ <input type="checkbox"/> na neurčitý čas	

## 11. Doklady preukazujúce odkázanosť na sociálnu službu

Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu: číslo, kto ho vydal, dátum vydania, dátum právoplatnosti

\_\_\_\_\_

Integrovaný posudok: číslo, kto ho vydal, dátum vydania, dátum právoplatnosti

\_\_\_\_\_

## 12. Majetok žiadateľa

Hotovosť (u koho?)

\_\_\_\_\_

Vklady (kde?)

\_\_\_\_\_

Pohľadávky (u koho?)

\_\_\_\_\_

Nehnuteľný majetok - druh, výmera a kde?

\_\_\_\_\_

Životné poisťky (poisťovňa a číslo poisťky) ?

\_\_\_\_\_

## 13. Žiadateľ býva

vo vlastnom dome - byte (štátnom, družstevnom, rodinnom dome): \_\_\_\_\_

v podnájme (u príbuzných) \_\_\_\_\_

osamelo \_\_\_\_\_

počet obytných miestností \_\_\_\_\_

## 14. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, iné, ...)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Rok narodenia

# ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

## 15. Vyživovacia povinnosť (manžel/ka, rodičia, deti)

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Rok narodenia	Stav	Počet nezaopatrených detí	Zamestnanie, adresa zamestnávateľa

## 16. Súdom ustanovený opatrovník, ak je žiadateľ pozbavený / obmedzený spôsobilosti na právne úkony

Meno a priezvisko \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefón \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Právoplatné uznesenie príslušného okresného súdu v \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_ zo dňa \_\_\_\_\_

## 17. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa

Adresa \_\_\_\_\_

Telefón: \_\_\_\_\_

## 18. Meno a priezvisko osoby, ktorá má vystrojiť pohreb

Adresa \_\_\_\_\_

Telefón: \_\_\_\_\_

## 19. Želanie žiadateľa (pre prípad úmrtia v ZSS)

Spôsob pohrebu:

- Uloženie do zeme, na cintoríne v \_\_\_\_\_
- Spopolnenie, miesto uloženia urny \_\_\_\_\_
- Náboženské obrady cirkvi Uveďte, prosím, cirkev \_\_\_\_\_
- Bez náboženských obradov

## 20. Bola žiadateľovi poskytnutá v minulosti sociálna starostlivosť v zariadení sociálnych služieb?

nie \_\_\_\_\_

áno

Uveďte, prosím, názov zariadenia \_\_\_\_\_

Obdobie poskytovania sociálnej služby, od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

# ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

## 21. Vyhlásenie žiadateľa (súdom ustanoveného opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa: .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(súdom ustanoveného opatrovníka)

## 22. Čestné vyhlásenie žiadateľa (resp. súdom ustanoveného opatrovníka)

Čestne vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie v zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti, ochrannú výchovu alebo nariadenie umiestnenia v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.

Dňa: .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(súdom ustanoveného opatrovníka)

## 23. Súhlas so zaradením do evidencie žiadateľov o poskytovanie sociálnej služby v CSS Zákamenné

Týmto udeľujem súhlas so zaradením mojej žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v Centre sociálnych služieb Zákamenné do evidencie žiadateľov.

Potvrdzujem, že som súhlas poskytol/a dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa: .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(súdom ustanoveného opatrovníka)

## 24. Zoznam príloh\*

- Právoplatný **Integrovaný posudok** – vydaný ÚPSVaR po 01.09.2025
- Rozhodnutie o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu** - vydané ŽSK alebo obcou/mestom do 31.08.2025
- Originál alebo overená kópia **Posudku o odkázanosti na sociálnu službu** - vydaný ŽSK alebo obcou/mestom do 31.08.2025
- Originál alebo overená kópia právoplatného **Uznesenia o ustanovení opatrovníka + Rozsudok o pozbavení / obmedzení spôsobilosti na právne úkony** (vydané príslušným okresným súdom), ak je žiadateľ pozbavený / obmedzený spôsobilosti na právne úkony
- Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac** - pravidelný príjem - fotokópia rozhodnutia o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne alebo potvrdenie o sociálnych dávkach
- Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok** - nepravidelný príjem
- Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu** (s osvedčeným podpisom u notára alebo na matrike) – príloha žiadosti č. 1
- Vyhlásenie o príjme fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu** podľa § 72 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov (doklady preukazujúce zmeny vo vlastníctve nehnuteľného majetku za obdobie piatich po sebe nasledujúcich kalendárnych rokov, ktoré predchádzajú kalendárnemu roku, v ktorom sa posudzuje príjem a majetok na účely platenia úhrady za sociálnu službu v zmysle § 72 zákona 448/2008 Z. z. v znení neskorších právnych predpisov) s osvedčeným podpisom u notára alebo na matrike – príloha žiadosti č. 2
- Splnomocnenie / (Generálna) Plná moc, ak je to relevantné**
- Adresy a telefonické kontakty najbližších príbuzných a známych** – príloha žiadosti č. 3
- Doklady o príjme a majetku spoločne posudzovaných osôb** (manžel/ manželka, rodičia, deti)

V ..... dňa .....

.....  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(súdom ustanoveného opatrovníka)

## 25. Zoznam príloh doložených pri nástupe do zariadenia\*

- Aktuálne lekárske potvrdenie o bezinfekčnosti
- Čestné prehlásenie o zabezpečení pohrebu – s osvedčeným podpisom u notára alebo na matrike  
Príloha žiadosti č. 4
- iné relevantné doklady potrebné k uzatvoreniu zmluvy o poskytovaní sociálnej služby \_\_\_\_\_

\* výber označte krížikom

## Ochrana 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 Prevádzkovateľa <https://informovanie.osobnyudaj.sk/00632848/gdpr/sk/zakladne-informacie>, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa. Právnym základom spracúvania osobných údajov je čl. 6 ods. 1 písm. b) NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679. Účelom spracúvania osobných údajov dotknutých osôb je spracovanie žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.

# ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Príloha žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby č. 1  
(Príloha č. 4b k zákonu č. 448/2008 Z. z. v ZNP)

## VYHLÁSENIE

### O MAJETKU FYZICKEJ OSOBY NA ÚČELY PLATENIA ÚHRADY ZA SOCIÁLNU SLUŽBU

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Vyhlasujem na svoju česť, že

- vlastným/nevlastným\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej 8 000 eur, ak ide o nehnuteľné veci a hnuťel'né veci, a ak to ich povaha pripúšť'a, aj práva a iné majetkové hodnoty,
- vlastným/nevlastným\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej 2 000 eur, ak ide o peňažné úspory.

V ..... dňa .....

.....  
Podpis fyzickej osoby

.....  
Podpis úradne osvedčil

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnuťel'né veci, a ak to ich povaha pripúšť'a, aj práva a iné majetkové hodnoty, a peňažné úspory. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73a ods. 8.

Za majetok sa **nepovažujú**

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,\*\*
- b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie
  1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
  2. deti prijímateľa sociálnej služby,
  3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,
  4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
- c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
- d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
- e) hnuťel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuťel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv, a hnuťel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
- f) jedno osobné motorové vozidlo, ktorého držiteľom alebo vlastníkom je prijímateľ sociálnej služby alebo fyzická osoba uvedená v § 73 ods. 17 a
  1. ktoré sa využíva na individuálnu prepravu prijímateľa sociálnej služby alebo fyzickej osoby uvedenej v § 73 ods. 17, ktorej bol vyhotovený parkovací preukaz pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím; ak bol viacerým týmto fyzickým osobám vyhotovený parkovací preukaz pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím, za majetok sa nepovažuje jedno motorové vozidlo na každú túto fyzickú osobu,
  2. ktorého hodnota podľa odborného stanoviska vyhotoveného znalcom alebo podľa dokladu o kúpe motorového vozidla vyhotoveného osobou, ktorej predmetom činnosti je výroba, predaj alebo distribúcia motorových vozidiel, nie je vyššia ako 35-násobok sumy životného minima ustanovenej osobitným predpisom pre jednu plnoletú fyzickú osobu alebo ktoré je staršie ako 10 rokov,
- g) hnuťel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

\*\*\* Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, § 35 a 39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíval na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.

Príloha žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby č. 2

## VYHLÁSENIE

### O PRÍJME FYZICKEJ OSOBY NA ÚČELY PLATENIA ÚHRADY ZA SOCIÁLNU SLUŽBU PODĽA § 73, ODS. 8 ZÁKONA Č. 448/2008 Z. Z. O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH V ZNP

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

#### Vyhlasujem na svoju česť, že

- **v období piatich po sebe nasledujúcich kalendárnych rokov**, ktoré predchádzajú kalendárnemu roku, v ktorom sa príjem a majetok na účely platenia úhrady posudzujú a zisťujú, som pri posudzovaní nehnuteľného majetku: \*\*
  - **predal / nepredal** \* tento nehnuteľný majetok,
  - **vykonal / nevykonal** \* iný právny úkon, ktorým sa zmenšil tento majetok bez primeraného protiplnenia. \*\*\*

Toto vyhlásenie poskytujem na účely platenia úhrady za sociálnu službu podľa § 72 ods. 10, § 73 ods. 1 - 8, č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá / vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V ..... dňa .....

.....  
Podpis fyzickej osoby

.....  
Podpis úradne osvedčil

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Na účely platenia úhrady za poskytovanú sociálnu službu sa pri posudzovaní nehnuteľného majetku prihliada aj na predaj tohto nehnuteľného majetku prijímateľom sociálnej služby alebo na iný právny úkon prijímateľa sociálnej služby, ktorým sa zmenšil jeho majetok bez primeraného protiplnenia v období piatich po sebe nasledujúcich kalendárnych rokov, ktoré predchádzajú kalendárnemu roku, v ktorom sa príjem a majetok posudzujú a zisťujú. Hodnota nehnuteľného majetku podľa prvej vety je všeobecná hodnota majetku podľa osobitného predpisu určená ku dňu predaja alebo uskutočnenia iného právneho úkonu prijímateľa sociálnej služby, ktorým sa zmenšil jeho nehnuteľný majetok bez primeraného protiplnenia (§ 73, ods. 6 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v ZNP).

\*\*\* Právny úkon, ktorým sa zmenšil nehnuteľný majetok bez primeraného protiplnenia, je na účely tohto zákona bezodplatný právny úkon alebo odplatný právny úkon, na ktorého základe prijímateľ sociálnej služby nezískal plnenie alebo získal plnenie, ktorého hodnota je podstatne nižšia ako všeobecná hodnota majetku podľa osobitného predpisu (§ 73, ods. 7 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v ZNP).

Skutočnosti uvedené v § 73 ods. 6 a 7 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách preukazuje prijímateľ sociálnej služby vyhlásením s osvedčeným podpisom a pri predaji nehnuteľného majetku aj kúpnu zmluvou, na ktorej základe bolo zapísané právo k nehnuteľnosti do katastra nehnuteľností (§ 73, ods. 8 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v ZNP).

# ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Príloha žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby č. 3

## ADRESY A TELEFONICKÉ KONTAKTY NAJBLIŽŠÍCH PRÍBUZNÝCH

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príbuzenský vzťah	Adresa	Telefonický kontakt

## ADRESY A TELEFONICKÉ KONTAKTY ZNÁMYCH

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Príbuzenský vzťah	Adresa	Telefonický kontakt

Príloha žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby č. 4

## ČESTNÉ PREHLÁSENIE O ZABEZPEČENÍ POHREBU

Meno, priezvisko a titul .....

Rodné číslo a dátum narodenia .....

Bydlisko .....



.....

## TÝMTO ČESTNE VYHLASUJEM, ŽE V PRÍPADE ÚMRTIA

prijímateľa sociálnej služby CSS Zákamenné

Meno, priezvisko a titul .....

Rodné číslo a dátum narodenia .....

## ZABEZPEČÍM JEHO POHREB.

Som si vedomý/á právnych následkov ktoré by nastali z dôvodu nepravdivosti tohto čestného vyhlásenia.

V ..... dňa .....

.....  
Podpis fyzickej osoby

.....  
Podpis úradne osvedčil