



Dátum prijatia žiadosti  
(vyplní SC SM)

**Žiadosť o poskytovanie sociálnej služby v Seniorcentre  
Staré Mesto – domáca opatrovateľská služba**

**I. Údaje o žiadateľovi:**

**Meno a priezvisko žiadateľa:** \_\_\_\_\_  
(u žien aj rodné priezvisko)

**Dátum narodenia:** \_\_\_\_\_ **Rodné číslo:** \_\_\_\_\_

**Miesto narodenia:** \_\_\_\_\_

**Adresa trvalého pobytu, posch.:** \_\_\_\_\_ **PSČ:** \_\_\_\_\_  
(podľa občianskeho preukazu)

**Č. OP:** \_\_\_\_\_ **Rod. stav:** \_\_\_\_\_ **Štátne občianstvo:** \_\_\_\_\_

**Kontakt:** \_\_\_\_\_

**II. Druh sociálnej služby:** *opatrovateľská služba* (sociálna služba pre fyzickú osobu, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby v domácom prostredí)

**III. Forma sociálnej služby:** *domáca opatrovateľská služba / rozvoz obedov*

**IV. Miesto poskytovania sociálnej služby:** \_\_\_\_\_

**V. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:** \_\_\_\_\_

**VI. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:** čas neurčitý

**VII. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti** (meno, priezvisko, príbuzenský pomer)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**VIII. Kontaktná osoba:**

1. **meno, priezvisko, príbuzenský pomer:** \_\_\_\_\_

**trvalé bydlisko:** \_\_\_\_\_

**kontakt (telefón, e-mail):** \_\_\_\_\_

2. **meno, priezvisko, príbuzenský pomer:** \_\_\_\_\_

**trvalé bydlisko:** \_\_\_\_\_

**kontakt (telefón, e-mail):** \_\_\_\_\_

**IX. Ak má žiadateľ obmedzenie spôsobilosti na právne úkony, uveďte meno a priezvisko, adresu a kontakt na ustanoveného opatrovníka (priložte kópiu rozhodnutia súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony)**

---

**X. Vyhlásenie žiadateľa/ky o poskytovanie sociálnej služby:**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý(á) toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, prípadne ukončenie poskytovania sociálnej služby.

V Bratislave dňa:

---

Vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

**Zoznam príloh:**

- posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (právoplatnosť musí byť na rozhodnutí vyznačená úradom, ktorý rozhodnutie vydal)
- čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch
- potvrdenie o výške dôchodku
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy

**Kontakt:**

Seniorcentrum Staré Mesto, Obchodná 52, 811 06 Bratislava  
tel: +421 2 526 22 782, +421 2 526 22 783

**Vybavuje:**

Bc. Ľubica Krugová +421 911 844 772, [tos.krugova@senior-centrum.sk](mailto:tos.krugova@senior-centrum.sk)  
Mgr. Zuzana Malkusová +421 914 154 352, [tos.malkusova@senior-centrum.sk](mailto:tos.malkusova@senior-centrum.sk)

---