



**9. Iný príjem** (dávka v HN, z pozemkov, z budov) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**10. Majetok žiadateľa :**

- hotovosť : \_\_\_\_\_
- vklady : \_\_\_\_\_
- pohľadávky : \_\_\_\_\_
- životné poisťky : \_\_\_\_\_

**11. Žiadateľ býva :**

- vo vlastnom dome
- v podnájme (u príbuzných)
- osamelo

**12. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom** (manželka, deti, vnuci):

Meno a priezvisko	príbuzenský pomer	bydlisko	tel. kontakt
-------------------	-------------------	----------	--------------

-----

-----

-----

-----

-----

**13. Kontakt na príbuzných :**

Meno a priezvisko : .....

Príbuzenský vzťah : .....

Bydlisko : .....

Telefon. číslo : .....

#### 14. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých OBEC – Zariadeniu pre seniorov Dolná Súča, podľa zákona č. 428/2008 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania.

\_\_\_\_\_  
**vlastnoručný podpis žiadateľa**  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

#### 15. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka) :

Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomá (ý) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Zároveň vyhlasujem, že **mám - nemám** (nevhodné prečiarknuť) záujem byť zaradený do poradovníka čakateľov na poskytnutie sociálnej služby v zariadení.

Dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Vlastnoručný podpis žiadateľa\***  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

V \_\_\_\_\_

\* Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť, môže s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť manžel, manželka, rodičia a jeho deti, ak sú spôsobilí na právne úkony.

#### 16. Prílohy :

- Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- Posledné rozhodnutie o výške dôchodku, príp. Dávky v HN
- Doklady o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie)
- Potvrdenie lekára, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav si sám nemôže podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy

## ČESTNÉ VYHLÁSENIE

### o majetku fyzickej osoby, ktorá žiada o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

Meno a priezvisko .....

Rodné číslo a dátum narodenia .....

Bydlisko .....

čestne vyhlasujem, že **vlastným / nevlastným\*** majetok v hodnote presahujúcej 39 833 EUR.

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

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa

\_\_\_\_\_

podpis úradne osvedčil

*\*nehodiace sa prečiarknuť*

Za majetok sa považujú nehnuteľné veci a hnutel'né veci vo vlastníctve fyzickej osoby, ktorá žiada o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby vrátane finančných úspor okrem majetku uvedeného ďalej, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Majetok sa preukazuje podľa stavu majetku v čase podania žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na fyzickú osobu, ktorá žiada.

Za majetok za nepovažujú :

- nehnuteľnosť, ktorú užíva na trvalé bývanie
- poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú užíva pre svoju potrebu, hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenia domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažných príspevkov na kompenzáciu
- osobné motorové vozidlo, ktorého je držiteľom alebo vlastníkom a využíva ho na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia
- hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi

