

**ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANIE
OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY**

Žiadateľ:

Priezvisko:	Meno:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav:	Štátne občianstvo:
Trvalý pobyt:	
č. OP:	č. telefónu
Poberateľ dôchodku (-ov), druh dôchodku (-ov):	
Deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby:	
Čas poskytovania opatrovateľskej služby:	
Potvrdenie z ÚPSVaR, že sa žiadateľovi neposkytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu a nikto z rodinných príslušníkov nepožiadala ani nepoberá peňažný príspevok za opatrovanie	

Údaje o osobách (manžel (-ka), deti, iný)

meno a priezvisko	bydlisko	zamestnávateľ	kontakt, č. telefónu

V zmysle Zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom písomný súhlas mestu Šamorín na využívanie mojich osobných údajov uvedených na žiadosti na účely poskytnutia sociálnej služby pre žiadateľa.

.....
podpis

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

V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom písomný súhlas Mestu Šamorín na využívanie mojich osobných údajov uvedených na žiadosti na účely poskytnutia sociálnej pomoci.

V Šamoríne dňa

.....

podpis žiadateľa

Príloha:

- 1.) Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok pred podaním žiadosti
- 2.) Čestné prehlásenie o výške úspor a hodnote majetku