

**CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB L Ú Č**

010 01 Žilina, Hlboká cesta 1635/7

v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja

**ŽIADOSŤ**

**o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby do Centra sociálnych služieb LÚČ , 010 01 Ž I L I N A, Hlboká cesta 1635/7 v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraj**

**Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby**

**v Zariadení núdzového bývania LÚČ**

**l. Žiadateľ/ka .......................................................................................................................................**

**meno a priezvisko**

**2. Narodená/ý .......................................................................................................................................**

**deň, mesiac, rok miesto narodenia, okres**

**3. Bydlisko ............................................................................................................................................**

**trvalé**

**4. Občiansky preukaz .................................... 5. Rodné číslo ....................................................**

**6. Národnosť ........................................................štátna príslušnosť .................................................**

**7. Rodinný stav: ...................................................................................................................................**

**/slobodná, rozvedená, vdova/**

**8. Povolanie : ........................................................................................... Vzdelanie:..........................**

**9. Zamestnávateľ /presná adresa/: .....................................................................................................**

**l0. Čistý priemerný mesačný zárobok: ..............................................................................................**

**potvrdený zamestnávateľom**

**ll. Iný príjem : ..............................Sk. od koho ..............................................................................**

**l2. Žiadateľka býva / presná adresa/..................................................................................................**

**/ v byte u rodičov, v podnájme, v ubytovni, u príbuzných/**

**l3. Počet obytných miestností: .........................................................................................................**

**l4. Zdôvodnenie žiadosti o ubytovanie: .............................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**- 2 -**

**15. Vyhlásenie o majetkových pomeroch žiadateľky:**

**Prehlasujem, že okrem príjmov uvedených v žiadosti nemám žiadny iný príjem, žiadny**

**Hnuteľný a nehnuteľný majetok**

**/osobný automobil, chatu, byt v osobnom vlastníctve alebo rodinný dom, vklad v**

**sporiteľni/**

**.................................................................. ............................................................**

**overené obecným - mestským úradom podpis žiadateľky**

**16. Mená rodičov žiadateľky /aj v prípade, že zomreli/**

**Otec:.................................................................................................................................................**

**meno a priezvisko, dátum narodenia, zamestnávateľ**

**Trvalé bydlisko:...................................................................................................................**

**Matka:............................................................................................................................................**

**meno a priezvisko, dátum narodenia, zamestnávateľ**

**Trvalé bydlisko:...............................................................................................................**

**Počet osôb žijúcich v spoločnej domácnosti: .................**

**17. Bytové pomery rodičov: byt - rodinný dom počet miestností: ...........................**

**18. Dieťa / deti žiadateľky:**

**Meno a priezvisko: Dátum nar., miesto nar.: Predškolské/Školské/Iné zariadenie, ktoré dieťa navštevuje:**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**Kde v súčasnej dobe žije/žijú ..............................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**/ak s matkou uviesť adresu, ak je umiestnené v sociálnom zariadení, uviesť presnú adresu/**

**- 3 -**

**19. Meno otca dieťaťa: .................................................................bydlisko:.......................................**

**................................................................... zamestnávateľ: ...........................................................**

**Výška výživného stanovená dohodou: .........................................................................................**

**Prehlasujem, že pravidelne prispievam na výživu mal. .............................................................**

**..........................................................................................................................................................**

**.............................................................................................v sume Sk. ..........................................**

**......................................................... ...................................................................**

**podpis otca dieťaťa overené matrikou, pečiatka, podpis**

**Výška výživného stanovená rozhodnutím ................................ súdu v .....................................**

**Č. k. ................................... zo dňa ............................... Sk. .........................................................**

**/doložiť právoplatným rozsudkom súdu na overenie/**

**V prípade, že konanie o určenie otcovstva prebieha, uviesť, na ktorom súde a pod akým**

**číslom konania. Túto skutočnosť doložiť potvrdením príslušného súdu.**

**20. Prečo nemôže žiadateľka bývať v mieste trvalého bydliska:....................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**21. Potvrdenie obecného - mestského úradu, že žiadateľka nie je užívateľkou štátneho alebo**

**družstevného bytu, prípadne iného**

**........................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................**

**Dátum ........................................ .........................................................................**

**pečiatka a podpis ObÚ - MÚ**

**- 4 -**

**22. Potvrdenie o podaní žiadosti o pridelenie bytu, evid. číslo a miesto /obecný - mestský úrad,**

**zamestnávateľ, bytové družstvo/ a vyjadrenie o perspektíve pridelenia bytu.**

**.........................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**Dátum ......................................... ..........................................................................**

**pečiatka a podpis**

**23. Pripomienky a poznámky žiadateľky:**

**.........................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**24. Vyhlásenie žiadateľky:**

**Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedla podľa skutočnosti. Som si**

**vedomá, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady**

**vzniknutej škody a vylúčenie.**

**Dátum: .................................... .......................................................**

**podpis žiadateľky**

**25. Potvrdenie prijatia žiadosti a overenie údajov zodpovedným pracovníkom:**

**Dátum: .................................... ..............................................................**

**podpis zodpovedného pracovníka**

**CSS LÚČ**

**Príloha č. 1 Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby**

**v Zariadenia núdzového bývania LÚČ**

**v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja**

**Potvrdenie o zdravotnom stave**

Žiadateľka ................................................................................narodená..........................................

bydlisko .......................................................................................................PSČ ...........................

rodné číslo ...................................... číslo OP .............................

***Vyjadrenie ošetrujúceho lekára pre účely poskytovania sociálnych služieb v  o zdravotnom stave žiadateľky:***

Dôvod umiestnenia:

Krvná skúška /hepatitída A, B/:

TBC:

Kožná prehliadka:

Gynekologický nález + BWR:

Iný dôležitý údaj ošetrujúceho lekára:

Dátum: .................................Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára:

***Vyjadrenie iného odborného lekára /napr. psychiatra, internistu..../***

* V prípade, že je žiadateľka v evidencii odborného lekára

Dátum: Pečiatka a podpis lekára:

* 2 -

***Vyjadrenie obvodného pediatra o zdravotnom stave dieťaťa žiadateľky o umiestnenie:***

Meno a priezvisko dieťaťa:................................................................Dátum narodenia: ………………….

Miesto nar.: ................................. R. č.: ..........................................

Bydlisko: ...............................................................................................................PSČ ...............................

Objektívny nález:

Krvná skúška /hepatitída A, B/:

Iný dôležitý údaj obvodného pediatra o zdravotnom stave dieťaťa:

Dátum: ................................ Pečiatka a podpis: ............................................

***Vyjadrenie obvodného pediatra o zdravotnom stave dieťaťa žiadateľky o umiestnenie:***

Meno a priezvisko dieťaťa:................................................................Dátum narodenia: ………………….

Miesto nar.: ................................. R. č.: ..........................................

Bydlisko: ...............................................................................................................PSČ ...............................

Objektívny nález:

Krvná skúška /hepatitída A, B/:

Iný dôležitý údaj obvodného pediatra o zdravotnom stave dieťaťa:

Dátum: ................................ Pečiatka a podpis: ............................................

**V prípade, že má žiadateľka viac detí, prosíme potvrdiť aj ich zdravotný stav.**