



**MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA - KARLOVA VES**  
Námestie sv. Františka 8, 842 62 Bratislava 4

Miestny úrad mestskej časti  
Bratislava – Karlova Ves  
ODDELENIE SOCIÁLNYCH VECÍ  
opatrovateľská služba  
Námestie sv. Františka č. 8  
842 62 Bratislava 4

V ..... dňa .....

Vec

**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**

Forma sociálnej služby: **terénna sociálna služba**

Druh sociálnej služby: **OPATROVATEĽSKÁ SLUŽBA**

Meno, priezvisko: .....

Deň, mesiac, rok narodenia: .....

Trvalý pobyt: ..... poschodie:.....

Tel.: .....mobil:.....mail:.....

Štátna príslušnosť: ..... Rodinný stav: .....

Sociálne postavenie: .....

Zamestnanie /*názov a adresa pracoviska*/: .....

Samostatne zárobkovo činná osoba /*názov a adresa pracoviska*/ .....

Poberateľ dôchodku, druh dôchodku: .....

Od kedy požadujete opatrovateľskú službu:.....

Koľko hodín požadujete.....

**Odôvodnenie žiadosti**

.....  
.....  
.....  
.....

**Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách /manželka, dieťa, rodič, iný/**

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Bydlisko	Tel. číslo	Zamestnanie	Príbuzenský vzťah

**Vyhlásenie žiadateľa, resp. zákonného zástupcu**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á/ právnych následkov nepravdivých údajov.

Súhlasím s vyžiadanim údajov o mojej osobe potrebných pre rozhodnutie o sociálnej pomoci od úradu práce, daňového úradu, poisťovní, štátnych orgánov, iných právnických osôb, ktoré vykonávajú sprostredkovanie zamestnania.

Vaše osobné údaje spracúvame len na základe zákonných podmienok (právneho základu - oprávnenia na spracúvanie osobných údajov), ktoré vyplývajú z Nariadenia, Zákona o ochrane osobných údajov alebo iných osobitných predpisov. Bližšie informácie získate na našom webovom sídle [www.karlovaves.sk](http://www.karlovaves.sk) v sekcii „GDPR“ alebo na stránke <https://ppprotect.sk/dokument/mestska-cast-bratislava-karlova-ves/> alebo nás kontaktujte na e-mail: [zodpovednaosoba@ppprotect.sk](mailto:zodpovednaosoba@ppprotect.sk)

Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb v mesiaci podania žiadosti a 12 mesiacov pred podaním žiadosti

Príjem /výška/ v €	Žiadateľ	Ďalšie spoločne posudzované osoby
Čistý mesačný príjem zo závislej činnosti		
Čistý mesačný príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti		
Nemocenské dávky		
Podpora v nezamestnanosti		
Dôchodky /druh/		
Prídavok na dieťa a príspevok k prídavku		
Rodičovský príspevok		
Zaopatrovací príspevok		
Výživné		
Štipendiá		
Príjmy z nájmu a prenájmu		

O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady

.....  
 podpis žiadateľa  
 resp. zákonného zástupcu

K žiadosti je potrebné doložiť:

1. Potvrdenie o príjme, výška dôchodku a typ dôchodku
2. Vyhlásenie o majetkových pomeroch
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu / Právoplatný integrovaný posudok