

 **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.**