



13. .....  
Meno a priezvisko manželky(aj), a to i v prípade, že manžel(ka) zomrel(a) alebo manželstvo bolo rozvedené, u manželky uveda tiež aj rodné priezvisko

14. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel(ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dáta narodenia	Stav	Počet nezaopatrených detí	Adresa zamestnávateľa zamestnanie

15. Manžel(ka), rodičia, vnuci, zaťovia a nevesty, bývajúci mimo spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Dáta narodenia	Stav	Počet nezaopatrených detí	Adresa zamestnávateľa zamestnanie

16. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa? .....

.....

.....

.....

17. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu: .....

ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony (právoplatné rozhodnutie Okresného súdu v ..... o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa .....

Č.: .....

18. Zriadil žiadateľ závet? (Áno / nie) \*

U koho je v úschove? Meno a presná adresa: .....

19. Komu sa má podávať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa, ak bude do domova prijatý?

Meno a presná adresa: .....

pošta: ..... telefón: .....

20. Meno a adresa osoby (inštitúcie), ktorá má vypraviť pohreb: .....

.....

.....

pošta: ..... telefón: .....

21. Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v domove. Spôsob pohrebu.

Uloženie do zeme\*). Na cintoríne v ..... okres .....

Spopoknenie\*). Miesto uloženia urny: .....

Iné želanie: .....

\*) Čo sa nehodí, prečrtnúť

Náboženské obrady cirkvi\*). Uvedte cirkev .....

Bez náboženských obradov\*): .....

Je členom Spolku priateľov žehu? (Áno – nie) \*) Číslo legitimácie: .....

Na zvláštne želanie o spôsobe pohrebu možno prihlásiť len pokiaľ bude postarané o úhradu.

22. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom domove? (Áno – nie) \*) V ktorom?

..... od ..... do .....

..... od ..... do .....

Prečo z domova odišiel (bol prepustaný)? .....

23. V ktorom domove by si žiadateľ želal byť umiestnený? (odporúča sa uviesť tri domovy):

.....

.....

24. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, event. i trestné stíhanie a skončenie pobytu v domove. Súhlasím, aby môj dôchodok sa mi vyplácal prostredníctvom domova, po zrážke úhrady za nevyhnutné služby poskytované v domove sociálnych služieb. Vyhlasujem, že budem dodržiavať vnútorné predpisy platné v domove sociálnych služieb.

Dňa: .....

Telefón: .....

Pošta: .....

Čitateľný vstroučený podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka,  
uviesť adresu.)

25. \*\*) Potvrdenie lekára

Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sám podať žiadosť o umiestnenie v domove sociálnych služieb.

Dňa: .....

Podpis lekára  
(manovka)

26. \*\*) Žiadosť pred dvoma svedkami súčasne prítomnými, z ktorých jeden je zamestnancom) .....  
..... slobodne a vážne prejavuje svoj súhlas s podaním žiadosti o umiestnenie v domove sociálnych služieb.

Dňa: ..... Meno a podpis svedka .....

Meno a podpis svedka .....

27. Podpísaný ..... odporúča - neodporúča \*)  
po prešetrení umiestnenia žiadateľa v domove sociálnych služieb z týchto dôvodov: (osamelosť žiadateľa, zdravotný stav, sociálna situácia, osobné vlastnosti žiadateľa a pod., možnosť zabezpečenia opatrovateľskej služby):

.....

.....

Opatrovateľskú službu nie je možné zabezpečiť z týchto dôvodov:

.....

odboček úradnej pečiatky

podpis, funkcia, meno  
oprávenej osoby

\*) Čo sa nehodí, prečiarknuť!

\*\*) Vypĺňa sa len ak žiadosť o umiestnenie v domove sociálnych služieb podáva rodinný príslušník žiadateľa (§ 157 ods. 2 vyhlášky FMPŠV č. 148/1969 Zb. v znení neskorších predpisov).