**Kérelem házi gondozó szolgálat igénybevételéről szóló szerződés megkötése iránt**

***Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovateľskej služby***

|  |
| --- |
| Családi neve: Utóneve:  *Priezvisko: Meno:* |
| Születési ideje: Személyi száma:  *Dátum narodenia: Rodné číslo:* |
| Családi állapota: Állampolgársága:  *Rodinný stav: Štátne občianstvo:* |
| Lakóhelye:  *Trvalý pobyt:* |
| Személyi ig. száma: Telefonszám:  Č. OP*.: Č. telefónu:* |
| Nyugdíjellátásban részesül, nyugdíj(ak) fajtája:  *Poberateľ dôchodku (-ov), druh dôchodku (-ov):* |
| A házi gondozó szolgálat igénybevételének kezdőnapja:  *Deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby:* |
| A házi gondozó szolgálat igénybevételének ideje:  *Čas poskytovania opatrovateľskej služby:* |
| A munka-, szociális és családügyi hivatal igazolása arról, hogy a kérelmező nem részesül pénzügyi támogatásban személyi segítő szolgálat igénybevétele céljából, és családtagjai közül senki nem kérelmezett és nem kapott ápolási díjat  *Potvrdenie z ÚPSVaR, že sa žiadateľovi neposkytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu a nikto z rodinných príslušníkov nepožiadal ani nepoberá peňažný príspevok za opatrenie* |

**Kérelmező / *Žiadateľ:***

A személyekre vonatkozó adatok (házastárs, gyermekek, egyéb) / *Údaje o osobách (manžel/ka, deti, iný)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utóneve és családi neve:**  ***Meno a priezvisko:*** | **Lakcíme:**  ***Bydlisko:*** | **Munkáltató:**  ***Zamestnávateľ:*** | **Elérhetőség, telefonszám:**  ***Kontakt, č. telefónu:*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| A személyes adatok védelméről szóló 428/2002. sz. törvény értelmében aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy Illésháza Község a kérelmezőnek nyújtandó szociális szolgáltatás céljára a kérelemben szereplő személyes adataimat kezelje.  *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.*  ...........................................  aláírás **/** *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.*

Kijelentem, hogy a kérelemben szereplő minden adat valós és helytálló, valamint tisztában vagyok a hamis adatközlés jogkövetkezményeivel.

A személyes adatok védelméről szóló 428/2002. sz. törvény értelmében aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy Somorja Város a kérelemben szereplő személyes adataimat szociális szolgáltatás nyújtása céljára kezelje.

Kelt: , 2020. hó napján

*V: , dňa 2020*

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

a kérelmező aláírása podpis žiadateľa

Melléklet / *Príloha:*

1. A kérelem benyújtását megelőző naptári évre vonatkozó jövedelemigazolás / *Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok pred podaním žiadosti*
2. Becsületbeli nyilatkozat a megtakarításokról és a vagyok értékéről / *Čestné prehlásenie o výške úspor a hodnote majetku*