**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*