



7. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť svojho umiestnenia v zariadení?

Sociálne návyky: fajčenia, káva, iné \_\_\_\_\_

Záľuby: \_\_\_\_\_

Iné "zvláštne správanie", ak áno tak aké?: \_\_\_\_\_

8. Meno a priezvisko manžela/manželky, a to i v prípade, že manžel/manželka zomrel/a alebo manželstvo bolo rozvedené, u manželky uveďte aj rodné priezvisko

9. Rodinní príslušníci a spoločne posudzované osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom (mažel/manželka, deti) a osoby s vyživovacou povinnosťou

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Dátum narodenia	Bydlisko	Tel. kontakt

10. E-mail (uveďte, ak máte možnosť komunikovať prostredníctvom internetu): \_\_\_\_\_

11. Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu, ak je poverený na právne úkony.

Právoplatné rozhodnutie Okresného súdu \_\_\_\_\_ zo dňa \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_

12. Zanechal žiadateľ závet?                      Áno      -      Nie

U koho je úschova? Meno a presná adresa: \_\_\_\_\_

13. Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa?

Meno a tel. kontakt: \_\_\_\_\_

14. Meno a adresa osoby / inštitúcie /, ktorá má vykonať pohreb:

Pohrebná služba a tel. kontakt: \_\_\_\_\_

15. Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v ZSS. Spôsob pohrebu:

Uloženie do zeme. Na cintoríne v \_\_\_\_\_ okres \_\_\_\_\_

Spolnenie: \_\_\_\_\_

Náboženské obrady cirkvi (uvedte cirkev): \_\_\_\_\_

Bez náboženských obradov: \_\_\_\_\_

Na zvláštne želania o spôsobe pohrebu možno prihliadať, len pokiaľ bude postarané o úhradu.

---

16. Vyhlásenie žiadateľa / zákonného zástupcu, rodinného príslušníka/:

Vyhlasujem že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Vyhlasujem, že budem dodržiavať domáci poriadok zariadenia sociálnych služieb.

V \_\_\_\_\_ Dňa: \_\_\_\_\_

---

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

---