



MESTO BANSKÁ BYSTRICA
MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí,
Oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE ALEBO ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY podmienenej posúdením odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov

Žiadateľ:

1. **Meno a priezvisko:**

Rodné priezvisko:

2. **Dátum narodenia:** **Rodné číslo:**

3. **Trvalý pobyt:** **PSČ:**

Prechodný pobyt: **PSČ:**

4. **Kontaktné údaje:**

Telefón: **E-mail:**

Kontakt na príbuzných:
(meno a priezvisko, vzťah)

Telefón: **E-mail:**

5. **Štátne občianstvo:**

6. **Rodinný stav** (hodiace označte „X“):

slobodný (á) rozvedený (á)

ženatý/vydatá ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou):
(meno a priezvisko)



7. Druh požadovanej sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):

Opatrovateľská služba

- a) Mesto Banská Bystrica
- b) Seniorka
- c) EBBA
- d) Šafrán
- e) Iné

Zariadenie pre seniorov

Zariadenie opatrovateľskej služby

Denný stacionár

Odľahčovacia služba

Zariadenie podporovaného bývania

8. Forma sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):

Terénna Celoročný pobyt

Ambulantná

9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uvedte dátum):

.....

10. Čas poskytovania sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):

na dobu určitú (uvedte dátum):

na dobu neurčitú

11. V ktorom zariadení sociálnych služieb žiada žiadateľ o umiestnenie?

.....
.....



12. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Adresa	Telefón e-mail	Príbuzenský vzťah	Dátum narodenia

13. Ďalší príbuzní, resp. ďalšie kontaktné osoby:

Meno a priezvisko	Adresa	Telefón e-mail	Príbuzenský vzťah	Dátum narodenia

14. Opatrovník (v prípade, že má žiadateľ obmedzenú spôsobilosť na právne úkony):

Meno a priezvisko opatrovníka:

Adresa:

Telefón: **E-mail:**

** zároveň je potrebné doložiť aj rozsudok súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ktorou bol súdom ustanovený opatrovník.*

15. Má žiadateľ priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny?

Áno Nie



16. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu):

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa

.....
podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle <https://www.banskabystrica.sk/urad/ochrana-osobnych-udajov/>, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.“

Dňa

.....
podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

18. Prílohy k žiadosti o poskytnutie sociálnej služby:

- posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu,
- potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok (aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka).
- úradne overené vyhlásenie o majetku žiadateľa a úradne overené vyhlásenie o majetku spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka

K žiadosti na opatrovateľskú službu aj:

- úkony sebaobsluhy, úkony starostlivosti o domácnosť a základných sociálnych aktivitách

K žiadosti na odľahčovaciu službu aj:

- komplexný posudok ÚPSVR

19. Prílohy k žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby:

- posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- na opatrovateľskú službu aj- tlačivo s požadovaným časovým rozsahom opatrovateľskej služby (ponuka úkonov / objednávka)

