



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

**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE ALEBO ZABEZPEČENIE  
POSKYTOVANIA ODĽAHČOVACEJ SLUŽBY**

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

**Žiadateľ, ktorému má byť poskytnutá odľahčovacia služba - „opatrovatel“ :**

- Meno a priezvisko:** .....  
**Rodné priezvisko:** .....
- Dátum narodenia:** ..... **Rodné číslo:** .....
- Trvalý pobyt:** ..... **PSČ:** .....  
**Prechodný pobyt:** ..... **PSČ:** .....
- Kontaktné údaje:**  
**Telefón:** ..... **E-mail:** .....
- Štátne občianstvo:** .....

**Fyzická osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba - „opatrovaná osoba“:**

- Meno a priezvisko:** .....  
**Rodné priezvisko:** .....
- Dátum narodenia:** ..... **Rodné číslo:** .....
- Trvalý pobyt:** ..... **PSČ:** .....  
**Prechodný pobyt:** ..... **PSČ:** .....
- Kontaktné údaje:**  
**Telefón:** ..... **E-mail:** .....
- Štátne občianstvo:** .....



**11. Druh požadovanej sociálnej služby poskytnutej opatrovanej osobe v rámci odľahčovacej služby a miesto jej poskytovania: (hodiace sa označte „X“):**

**Opatrovateľská služba**

a) Mesto Banská Bystrica

b) EBBA n.o.

c) Seniorka n.o.

d) Šafrán n.o.

**Zariadenie pre seniorov**

**Zariadenie opatrovateľskej služby**

**Denný stacionár**

**12. Forma požadovanej sociálnej služby (hodiace sa označte „X“):**

Terénna  Pobytová: celoročná

Ambulantná  týždenná

**13. V ktorom zariadení sociálnych služieb žiada žiadateľ o poskytovanie odľahčovacej služby?**

.....

**14. Obdobie poskytovania odľahčovacej služby (uvedte od – do a počet kalendárnych dní):**

.....

**15. Osoby žijúce s opatrovanou osobou v spoločnej domácnosti:**

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



**16. Ďalší príbuzní opatrovanej osoby, resp. ďalšie kontaktné osoby:**

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

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

**Meno a priezvisko opatrovníka:** .....

**Adresa:** .....

**Telefón:** ..... **E-mail:** .....

*\* kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ktorou bol súdom ustanovený opatrovník.*

**18. Splnomocnenec** (v prípade, že opatrovaná osoba splnomocnila inú osobu na právne úkony):

**Meno a priezvisko splnomocnenca:** .....

**Adresa:** .....

**Telefón:** ..... **E-mail:** .....

*\* kópia generálnej plnej moci, resp. splnomocnenia*

**19. Vyhlásenie**

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

Dňa .....  
.....  
podpis opatrovateľa

Dňa .....  
.....  
podpis opatrovanej osoby /opatrovníka/splnomocnenca



## 20. Súhlas dotknutých osôb 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 opatrovateľa

Dňa .....  
.....  
podpis opatrovanej osoby /opatrovníka/splnomocnenca

## 21. Prílohy k žiadosti o poskytnutie odľahčovacej služby:

- komplexný posudok ÚPSVR a rozhodnutie o priznaní príspevku na opatrovanie
- potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok opatrovanej osoby (aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka).
- úradne overené vyhlásenie o majetku opatrovanej osoby a úradne overené vyhlásenie o majetku spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka
- kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ak bol súdom ustanovený opatrovník
- kópia generálnej plnej moci, resp. splnomocnenia.

### Prílohy k žiadosti o poskytnutie odľahčovacej služby formou opatrovateľskej služby aj:

- úkony sebaobsluhy, úkony starostlivosti o domácnosť a základných sociálnych aktivitách
- identifikačná karta klienta

