



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 n.o.

c) EBBA n.o.

d) Šafrán n.o.

e) Atena n.o.

f) Iné

Zariadenie pre seniorov ☐

Zariadenie opatrovateľskej služby ☐

Denný stacionár ☐

Zariadenie podporovaného bývania ☐

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

Terénna ☐ Pobytová: týždenná ☐

Ambulantná ☐ celoročná ☐

9. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uved'te dátum):

.....

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

☐ na dobu určitú (uved'te dátum):

☐ na dobu neurčitú

11. V ktorom zariadení sociálnych služieb žiada žiadateľ o poskytovanie sociálnej služby?

.....

.....



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:**

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

15. 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*



16. 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 ☐

17. 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)

18. 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)

19. 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
- ☐ kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu, ak bol súdom ustanovený opatrovník
- ☐ kópia generálnej plnej moci, resp. splnomocnenia.

K žiadosti na opatrovateľskú službu aj tlačivá:

- ☐ úkony sebaobsluhy, úkony starostlivosti o svoju domácnosť a základné sociálne aktivity pri poskytovaní opatrovateľskej služby
- ☐ identifikačná karta žiadateľa pri poskytovaní opatrovateľskej služby

20. Prílohy k žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby:

- ☐ posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

K žiadosti na opatrovateľskú službu aj:

- ☐ tlačivo s požadovaným časovým rozsahom opatrovateľskej služby (ponuka úkonov/objednávka)

