



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

Mesto Banská Bystrica

Seniorka n.o.

EBBA n.o.

Šafrán n.o.

Atena n.o.

Iné

Zariadenie pre seniorov

Zariadenie opatrovateľskej služby

Zariadenie podporovaného bývania

Denný stacionár

- požadovaný rozsah hodín počas pracovného dňa od: h, do h.

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

Terénna

Pobytová: týždenná

Ambulantná

celoročná

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 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. Žiadateľ:

- je opatrovanou osobou, na ktorú je priznaný peňažný príspevok na opatrovanie

áno nie

- má priznaný peňažný príspevok na osobnú asistenciu

áno nie

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.



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 žiadateľa za aktuálny kalendárny rok a spoločne posudzovanej osoby (manžel, manželka),
- úradne overené vyhlásenie o majetku žiadateľa a 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 o opatrovateľskú službu aj tlačivá:

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

20. Prílohy k žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby u neverejného poskytovateľa:

- posudok a právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu,
- tlačivo s požadovaným časovým rozsahom opatrovateľskej služby,
- zmluva o poskytovaní sociálnej služby.

