



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. a zákona č. 376/2024 Z.z.

**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 (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<br>e-mail | Príbuzenský<br>vzťah | Dátum<br>narodenia |
|-------------------|--------|-------------------|----------------------|--------------------|
|                   |        |                   |                      |                    |
|                   |        |                   |                      |                    |

**13. Ďalší príbuzní, resp. ďalšie kontaktné osoby:**

| Meno a priezvisko | Adresa | Telefón<br>e-mail | Príbuzenský<br>vzťah | Dátum<br>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** (hodiace sa označte „X“):

- 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. Ochrana 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/integrovaný posudok,
- ☐ 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 a dohľad v rámci pomoci pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
- ☐ 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, integrovaný posudok,
- ☐ tlačivo s požadovaným časovým rozsahom opatrovateľskej služby,
- ☐ zmluva o poskytovaní sociálnej služby.

