



MESTO BANSKÁ BYSTRICA

MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí,  
Oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

**ŽIADOSŤ O 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:** ..... **PSC:** .....

**Prechodný pobyt:** ..... **PSC:** .....

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

▪ Požadovaný časový rozsahu .....hod./denne ..... hod./týždenne

Seniorka n.o.

Šafrán n.o.

EuProgres 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 (uveďte dátum):**

.....

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

na dobu určitú (uveďte 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.*

alebo

**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*

alebo

**Iná fyzická osoba** (v prípade, že má žiadateľ potvrdenie ošetrojúceho lekára):

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

**Adresa:** .....

**Telefón:** ..... **E-mail:** .....

*\* kópia potvrdenia ošetrojúceho lekára*



**15. 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.

**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. 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)

**18. 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,
- kópia potvrdenia ošetrojúceho lekára.

**K žiadosti o opatrovateľskú službu aj tlačivá:**

- identifikačná karta žiadateľa pri poskytovaní opatrovateľskej služby,

**19. 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.

