

**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY**

ev. č. žiadosti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko, titul žiadateľa:** | |
| **Adresa trvalého bydliska(ulica, číslo domu, prípadne prechodný pobyt):** | **Rodinný stav:** |
| **Dátum narodenia:** | **Telefonický kontakt:** |
| **Rodné číslo:** | |
| **Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie požadovanej sociálnej služby:**  **Stupeň odkázanosti:**  **Číslo:**  **Vydal:**  **Dňa:** | |
| **Dôvod podania žiadosti:** | |
| **Príjem žiadateľa:**  a) starobný dôchodok  b) invalidný dôchodok  c) výsluhový dôchodok  d) vdovský/vdovecký dôchodok  e) iné  **Mesačný príjem:** eur | |
| **Bytové podmienky:**  a) vlastný dom  b) vlastný byt  c) podnájom  d) u rodinného príslušníka  e) bez prístrešia  f) iné | |
| **Meno, priezvisko a kontakt na zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony**: | |

|  |
| --- |
| **Meno, priezvisko a kontakt na rodinného príslušníka či inú blízku osobu:** |
| **Súhlas a vyhlásenie dotknutej osoby:**  Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a nič som nezamlčal(a). Dávam súhlas  na spracovanie mojich osobných údajov v zmysle zákona 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov  v evidenčnom informačnom systéme Diecéznej charity Rožňava za účelom získania a spracovania  údajov žiadosti k uzatvoreniu zmluvy o poskytovaní sociálnej služby podľa zákona č. 448/208 Z.z.  o sociálnych službách. Súhlas na spracovanie osobných údajov sa dáva na dobu do posúdenia  žiadosti poskytovateľom. |

V........................................ dňa................................ Podpis:.....................................................

**Postup pri vybavovaní odkázanosti na poskytovanie sociálnej služby:**

1. Požiadať svojho obvodného lekára o vystavenie lekárskeho posudku

2. Vyplniť žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu – podáva sa na obecnom alebo mestskom úrade v mieste trvalého bydliska ( tlačivo možno nájsť na webovej stránke príslušnej obce alebo mesta)

3. Na základe zdravotného posudku a sociálneho posudku sa vyhotovuje posudok o odkázanosti na sociálnu službu, v mieste trvalého bydliska na obecnom alebo mestskom úrade – Príslušná obec alebo mestský úrad vykonáva posudkovú činnosť,

ktorý obsahuje :

**a)** stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,

**b)** zoznam úkonov sebaobsluhy, zoznam úkonov starostlivosti o svoju domácnosť a zoznam základných sociálnych aktivít, pri ktorých je fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a ich rozsah vyjadrený predpokladaným rozsahom hodín v rámci určeného rozpätia  podľa prílohy č. 3 písm. B a prílohy č. 4 , zákona č.448/2008 Z. z.. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

**c)** návrh druhu sociálnej služby s prihliadnutím na potreby a návrhy fyzickej osoby uvedenej v § 50 ods. 9, zákona č.448/2008 Z. z.. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

**d)** určenie termínu opätovného posúdenia zdravotného stavu.

**Potrebné prílohy:**

1. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok + výmer o dôchodku

2. Doklad o majetkových pomeroch – vyhlásenie o majetku s úradne overeným podpisom

3. Kópia rozhodnutia o odkázanosti na poskytovanie požadovaného druhu sociálnej služby

4. Kópia posudku o odkázanosti na sociálnu službu

5. Kópia - Zdravotný a sociálny posudok

V prípade potreby Vám poskytneme ďalšie informácie o postupe pri posudzovaní odkázanosti na mailovej adrese brigita.benoova@caritas.sk.