

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. Požiadat' 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.