

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby
v Zariadení pre seniorov a domove sociálnych služieb Liptovské Sliache

A. Údaje o žiadateľovi	
Meno:	Priezvisko:
Dátum narodenia:	
Adresa pobytu (obec, ulica, číslo domu):	

B. Druh sociálnej služby, na ktorú je fyzická osoba je posúdená (vyznačte „x“):	
V zariadení pre seniorov	<input type="checkbox"/>
V domove sociálnych služieb	<input type="checkbox"/>
Opatrovateľská služba	<input type="checkbox"/>
Odlahčovacia služba	<input type="checkbox"/>
Jedáleň	<input type="checkbox"/> diéta č.:.....
Donáška stravy do bytu	<input type="checkbox"/>
Požičiavanie pomôcok	<input type="checkbox"/>

Forma poskytovanej sociálnej služby v zariadení:	
Pobytová	<input type="checkbox"/>
Terénna	<input type="checkbox"/>

Deň začatia poskytovania sociálnej služby:	
Čas poskytovania sociálnej služby: na dobu neurčitú <input type="checkbox"/>	na dobu určitú <input type="checkbox"/>
Ak sa má poskytovať odlahčovacia služba, obdobie trvania tejto služby, od: do:	

C. Vyhlásenie žiadateľa(zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka)	
Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/a podľa skutočností a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.	
Dňa:..... Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

D. Potvrdenie lekára	
Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sám podať žiadosť o poskytovanie sociálnych služieb.	
Nepriaznivý zdravotný stav žiadateľa o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby sa mu dovoľí <input type="checkbox"/> nedovoľí <input type="checkbox"/> podpísať.	
Dňa:..... podpis a pečiatka

E. Udelenie súhlasu žiadateľa	
V zmysle § 11 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem ZpS a DSS súhlas na spracúvanie mojich osobných údajov na účely sociálnych služieb. Súhlas so spracovaním mojich osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z.	

F. Doklady, ktoré sú podkladom na uzatvorenie zmluvy:	
1. Potvrdenie o príjme v predchádzajúcom kalendárnom mesiaci, pred podaním žiadosti	
2. Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby	
3. Právoplatné rozhodnutie obce (mesta) o odkázanosti	
4. Vyhlásenie o zabezpečení pohrebu	
5. Potvrdenie od lekára o bez infekčnosti, kontraindikáciách nie staršie ako 3 dni	

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby žiadateľa

Ku žiadosti je potrebné doložiť nasledovné doklady:

- potvrdenie o príjme v predchádzajúcom kalendárnom mesiaci, v ktorom bola žiadosť o sociálnu službu podaná (rozhodnutie o výške dôchodku)
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok, ak je nepravidelný,
- rozhodnutie o poberaní kompenzačného príspevku,
- výška príjmu spoločne posudzovaných osôb manžel /ka
- doklady o majetkových pomeroch (list vlastníctva), v prípade predaja majetku do 5 rokov pred podaním žiadosti aj kúpnopredajnú zmluvu
- potvrdenie Úradu práce sociálnych vecí a rodiny o tom, že občanovi nie je poskytovaný peňažný príspevok na osobnú asistenciu, alebo sa občanovi neposkytuje celodenné, osobné a riadne opatrovanie osobou podľa zákona 447/2008 Z. z.
- potvrdenie od lekára, že u občana nie je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou – potvrdenie o dezinfekčnosti nie staršie ako 3 dni
- iné doklady, ktoré sú podkladom na uzatvorenie zmluvy (rodný list, občiansky preukaz, preukaz zdravotného poistenia),
- zdravotnú dokumentáciu od obvodného a zubného lekára pri príjme žiadateľa

Odľahčovacia služba:

- právoplatné rozhodnutie z obce o odkázanosti na sociálnu službu
- rozhodnutie z príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o priznaní peňažného príspevku na opatrovanie
- potvrdenie o príjme v predchádzajúcom kalendárnom mesiaci, v ktorom bola žiadosť o sociálnu službu podaná (rozhodnutie o výške dôchodku)

Stravovanie v jedálni:

- odporúčenie všeobecného lekára pri diétnom stravovaní
- pri nepriaznivom zdravotnom stave potvrdenie od lekára o ZŤP
- rozhodnutie Obce Liptovské Sliače o priznaní finančného príspevku na stravu

Požičiavanie pomôcok

- Nepriaznivý zdravotný stav žiadateľ preukazuje potvrdením poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, podľa osobitného predpisu.
- alebo žiadateľ preukazuje odkázanosť na pomôcku posudkom vydaným príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia podľa osobitného predpisu.

Ak sa pre daný druh sociálnej služby vydáva rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu (**v zariadení pre seniorov, DSS, opatrovateľská služba**), k žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby je žiadateľ povinný priložiť aj **právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný príslušným orgánom Obce, alebo VÚC**).