

## **Postup pri podávaní žiadosti o sociálnu službu:**

- a/ Občan predloží sociálnej pracovníčke mesta „Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu“ spolu s „Vyjadrením lekára o zdravotnom stave žiadateľa na posúdenie odkázanosti na sociálnu službu“ /“Lekársky nález“/.
- b/ Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa tvorí podklad pre lekársku posudkovú činnosť. Posudzujúci lekár vypracuje lekársky posudok, ktorý obsahuje stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej osoby.
- c/ Sociálna pracovníčka mesta vykoná sociálnu posudkovú činnosť /terénne šetrenie/, výsledkom ktorej je sociálny posudok, ktorý obsahuje znevýhodnenia fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím alebo s nepriaznivým zdravotným stavom v oblasti sebaobslužných úkonov, úkonov starostlivosti o svoju domácnosť a pri základných sociálnych aktivitách.
- d/ Na základe lekárskeho a sociálneho posudku sa vyhotovuje posudok o odkázanosti na sociálnu službu.
- e/ Mesto ako správny orgán rozhodne v konaní o odkázanosti na sociálnu službu /v zariadení pre seniorov, o odkázanosti na opatrovateľskú službu, o odkázanosti na prepravnú službu, atď./.
- f/ Ak má žiadateľ záujem o poskytovanie sociálnej služby, je povinný podať písomnú žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby mesta.
- g/ Mesto uzavrie so žiadateľom zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, ktorá je pre prijímateľa uzatvorená zrozumiteľným spôsobom.

/Tlačivá, ako sú: „Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu“, „Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa na posúdenie odkázanosti na sociálnu službu“ a „Žiadosť o uzavretie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby“ sú k dispozícii u sociálneho pracovníka mesta alebo na webovej stránke mesta.

## **Lekársky nález**

### **na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu**

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. O živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (zmluvný lekár).

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Bydlisko:.....

#### **I. Anamnéza:**

a) osobná: (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

b) subjektívne ťažkosti:



## **II. B\***

### **Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch**

- a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),
- b) priložiť ortopedický, neurologický, fyziatrisko-rehabilitačný nález ( FBLR nález), röntgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie ( EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

---

\*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia.

### **III. Diagnostický záver** (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením)

V ..... dňa .....

.....  
podpis lekára, ktorý lekársky nález  
vypracoval, a odtlačok jeho pečiatky

**Vyjadrenie žiadateľa:**

Bol som oboznámený s obsahom Lekárskeho posudku na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Prehlasujem, že sú v ňom uvedené všetky lekárske nálezy z kompletnej zdravotnej dokumentácie, ktoré budú slúžiť ako dôkazový materiál a budú podkladom na posúdenie zdravotného stavu a odkázanosti na sociálnu službu. Som si vedomý (á) aj možných následkov v prípade neúplných údajov o mojom zdravotnom stave.

V ..... dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu, alebo rodinného príslušníka),  
ktorý žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

# Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

## 1. Žiadateľ

Meno a priezvisko .....

Rodné priezvisko (u žien).....

---

2.Dátum narodenia .....

Adresa pobytu .....

---

3.Bydlisko ..... PSČ .....

Telefón ..... E-mail .....

---

4. Štátne občianstvo .....

---

5. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný (á)

ženatý

vydatá

rozvedený (á)

ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou) .....

---

6. Životné povolanie .....

Osobné záujmy žiadateľa .....

---

7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh dôchodku .....



**12. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

(manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

**Meno a priezvisko  
narodenia**

**Príbuzenský vzťah Rok**

---

---

---

---

---

---

---

---

**13. Osoby žijúce so žiadateľom mimo spoločnej domácnosti :**

(manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

**Meno a priezvisko  
narodenia**

**Príbuzenský vzťah Rok**

---

---

---

---

---

---

---

---

**14. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?**

.....

.....

.....

.....



**15. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony :**

Meno a priezvisko .....

Adresa zákonného zástupcu.....

Telefón ..... E-mail .....

**16. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba?**

Áno v ktorom .....

Nie

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby :

.....

**17. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?**

.....

**18. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

**19. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním 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 § 20 zákona č. 428/2002 Z. z.

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

## Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby

na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným/nevlastným\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej **10 000,- eur**. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V ..... dňa .....

.....  
Podpis fyzickej osoby, ktorá žiada o  
poskytovanie sociálnej služby

.....  
Podpis úradne osvedčil

\_\_\_\_\_  
\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa považujú nehnuteľné veci a hnutel'né veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10.

Za majetok sa nepovažujú:

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie\*\*\*,
- b) nehnuteľnosť, ktorú užíva na trvalé bývanie manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby, deti, rodičia prijímateľa, iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
- c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
- d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
- e) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
- f) osobné auto, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,
- g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

\*\*\*Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, § 38 a §39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.