

# ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA ODĽAHČOVACEJ SLUŽBY

podacia pečiatka

|  |
|--|
|  |
|--|

## 1. Údaje o fyzickej osobe : (opatrovatel'/ka)

|                           |                |               |
|---------------------------|----------------|---------------|
| Meno, priezvisko, titul : |                |               |
| Dátum narodenia :         | Rodinný stav : | Tel.kontakt : |
| Trvalý pobyt :            |                |               |
| Aktuálne miesto pobytu :  |                |               |

## 2. Údaje o fyzickej osobe : (opatrovaná osoba)

|                          |                |               |
|--------------------------|----------------|---------------|
| Meno, priezvisko :       |                |               |
| Dátum narodenia :        | Rodinný stav : | Tel.kontakt : |
| Adresa trvalého pobytu : |                |               |
| Aktuálne miesto pobytu : |                |               |

## 3. Údaje o rodinných príslušníkoch opatrovanej osoby :

a) údaje o manželovi/ manželke a ďalších spoločne posudzovaných osobách, žijúcich v spoločnej domácnosti :

| Meno a priezvisko | Adresa, telefón | Príbuzenský vzťah |
|-------------------|-----------------|-------------------|
|                   |                 |                   |
|                   |                 |                   |
|                   |                 |                   |

b) osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti ( manželka, rodičia, deti, zať, nevesta )

| Meno a priezvisko | Adresa, telefón | Príbuzenský vzťah |
|-------------------|-----------------|-------------------|
|                   |                 |                   |
|                   |                 |                   |
|                   |                 |                   |

#### 4. Druh sociálnej služby podľa výberu opatrovanej osoby:

Druh sociálnej služby, ktorá sa bude poskytovať opatrovanej osobe počas čerpania odľahčovacej služby:  domáca opatrovateľská služba .....  
 sociálna služba v dennom stacionári .....  
 sociálna služba v zariadení opatrovateľskej služby .....  
 sociálna služba v zariadení pre seniorov .....

#### 5. Čas poskytovania odľahčovacej služby

Deň začatia: ..... Čas poskytovania: ..... Deň skončenia: .....

#### 6. Zdôvodnenie, prečo rodinní príslušníci nemôžu zabezpečiť opatrovanie fyzickej osoby s ŤZP :

#### 7. Informovanie dotknutej osoby o spracovaní osobných údajov

Mesto Rožňava spracúva poskytnuté osobné údaje ako prevádzkovateľ v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, na základe zákonného právneho základu, ktorým je zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, za účelom, ktorý je predmetom tejto žiadosti. Doba platnosti spracovávaní sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú registratúrnym poriadkom v zmysle platnej legislatívy a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej správy a iným subjektom v zmysle zákona 448/2008 Z. z.. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu, ak sa domnieva, že jej osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: **Mesto Rožňava, Šafárikova 29, 048 01 Rožňava**, osobne do podateľne alebo elektronicky na email [podatelna@roznavas.sk](mailto:podatelna@roznavas.sk), zodpovedná osoba za ochranu osobných údajov [zodpovednaosoba@somi.sk](mailto:zodpovednaosoba@somi.sk). Viac informácií o ochrane osobných údajoch nájdete na webovom sídle mesta – [www.roznavas.sk](http://www.roznavas.sk).

**Upozornenie** Žiadosť o odľahčovaciu službu spolu s prílohami je fyzická osoby povinná podať mestu Rožňava v dostatočnom časovom predstihu najmenej mesiac pred poskytnutím sociálnej služby.

V Rožňave dňa .....

.....  
podpis žiadateľ/zákonného zástupcu

#### Prílohy:

- 1) Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac v čase podania žiadosti od opatrovanej osoby a príjme spoločne posudzovanej osoby- manžel, manželka, deti)
- 2) Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby od opatrovanej osoby
- 3) Komplexný posudok z ÚPSVaR o odkázanosti na sociálnu službu od opatrovanej osoby
- 4) Potvrdenie o trvaní nároku z ÚPSVaR o priznaní peňažného príspevku za opatrovanie
- 5) Čestné vyhlásenie opatrovateľa o bezinfekčnosti opatrovanej osoby
- 6) Právoplatné rozhodnutie o pozbavení/obmedzení spôsobilosti na právne úkony opatrovanej osoby

**Vyhlasenie**  
**o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu**  
**v zmysle zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v znení neskorších predpisov**

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Trvalý pobyt: .....

Vyhlasujem na svoju česť, že **vlastním / nevlastním\*** 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  
poskytnutie 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
  1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
  2. deti prijímateľa sociálnej služby,
  3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,
  4. 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 motorové vozidlo, 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.“

## Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti opatrovanej osoby

Meno a priezvisko opatrovateľa/ky: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Týmto potvrdzujem, že opatrovaný/á **je** / **nie je**\* nositeľom prenosného ochorenia  
..... (ak áno, uveďte názov ochorenia) a **bola** /  
**nebola**\* mu nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy vyššie uvedenou chorobou.

V ..... dňa .....

.....  
**podpis opatrovateľa/ky**