

# ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA ODĽAHČOVACEJ SLUŽBY

podacia pečiatka

--

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

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

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

Meno, priezvisko :		
Dátum narodenia :	Rodinný stav :	Tel.kontakt :
Adresa trvalého pobytu :		Štátne občianstvo:
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	Dátum narodenia	Adresa, telefón	Príbuzenský vzťah

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

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Adresa, telefón	Príbuzenský vzťah

#### 4. Druh sociálnej služby podľa výberu opatrovanej osoby o poskytovanie odľahčovacej služby :

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 poskytovania odľahčovacej služby : .....

Čas poskytovania odľahčovacej služby : .....

Deň skončenia poskytovania odľahčovacej služby : .....

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

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

Mesto Rožňava, Šafárikova ul. č. 29, 048 01 Rožňava, IČO: 00328758, ako prevádzkovateľ, týmto informuje dotknutú osobu o tom, že jej osobné údaje uvedené v tejto žiadosti ako aj ďalšie osobné údaje nevyhnutné pre účely zabezpečenia odľahčovacej služby, budú spracované v súlade so Zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej len „zákon“).

#### **Prevádzkovateľ informuje dotknutú osobu o nasledovných skutočnostiach:**

- Osobné údaje, ktorých poskytnutie je dobrovoľné, budú uchovávané počas obdobia platnosti súhlasu a budú spracúvané len za účelom, na ktorý boli získané
- V priebehu spracúvania budú osobné údaje zverejnené, sprístupnené a poskytnuté, len ak to ustanovuje všeobecne záväzný právny predpis za podmienok v ňom uvedených; oprávnenie zverejnenia sa nevzťahuje na všeobecne použiteľný identifikátor dotknutej osoby podľa osobitného predpisu
- Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby
- Poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.
- Kontaktné údaje zodpovednej osoby za ochranu osobných údajov u prevádzkovateľa sú uvedené na webovom sídle prevádzkovateľa

#### **Práva dotknutej osoby:**

- Dotknutá osoba má právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom, ktoré sa ho týkajú, právo na ich opravu, vymazanie, alebo obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov
- Súhlas so spracovaním osobných údajov má právo kedykoľvek odvolať písomnou formou na adrese prevádzkovateľa, pričom odvolanie nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním
- Má právo obhajovať svoje práva podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle §100 zákona č. 18/20018Z.z.

Dotknutá osoba vyhlasuje, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé, aktuálne a boli poskytnuté slobodne. Zároveň vyhlasuje, že bola prevádzkovateľom informovaná a poučená o svojich právach v súvislosti so spracovaním osobných údajov.

V Rožňave, dňa .....  
.....  
podpis dotknutej osoby/zákonného zástupcu

**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

**Doklady, ktoré je nutné k žiadosti o zabezpečenie poskytovania odľahčovacej služby priložiť:**

- 1 ) Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac v čase podania žiadosti od opatrovanej osoby (+ príjmy spolu 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 prehlásenie opatrovateľa o bezinfekčnosti opatrovanej osoby
- 6 ) Právoplatné rozhodnutie o pozbavení 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 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  
poskytnutie sociálnej služby

.....  
Podpis úradne osvedčil

.....  
\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutelné 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 užívajú 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) hnutelné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutelné veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutelné 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) hnutelné veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

## Čestné prehlásenie 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**