

HARMONIA - Domov sociálnych služieb a zariadenie pre seniorov Nám. A. Dubčeka 270/2 072 22 Strážske		Žiadosť o poskytovanie odľahčovacej služby		Pečiatka, dátum podania žiadosti	
v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).					
1. Fyzická osoba, ktorej má byť poskytnutá odľahčovacia sociálna služba (ďalej „opatrovateľ“)					
_____		_____		_____	
titul		meno		priezvisko	
2. Dátum narodenia _____ (opatrovateľ) deň, mesiac, rok			3. Telefónne číslo _____ (opatrovateľ)		
3. Adresa trvalého pobytu (opatrovateľ)					
_____		_____		_____	
(údaj uvedený v občianskom preukaze)		obec		ulica, číslo PSČ okres	
4. Fyzická osoba, ktorej sa má bude poskytovať sociálna služba (ďalej „opatrovaný“)					
_____		_____		_____	
titul		meno		priezvisko	
5. Dátum narodenia _____ (opatrovaný) deň, mesiac, rok			Stupeň odkázanosti: _____ (ak bol posudkom určený)		
6. Adresa trvalého pobytu (opatrovaný)					
_____		_____		_____	
(údaj uvedený v občianskom preukaze)		obec		ulica, číslo PSČ okres	
5. Rodinný stav					
slobodný (á) ☐		ženatý, vydatá ☐			
(opatrovaný) rozvedený (á) ☐		ovdovený (á) ☐			
žijem s druhom (družkou) ☐					
Súhlas opatrovaného so spracovaním osobných údajov Udeľujem súhlas so spracúvaním poskytnutých osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely poskytnutia odľahčovacej služby žiadateľovi uvedeného v bode 1. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o e poskytovania odľahčovacej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.					
Dňa _____		_____			
		čitateľný vlastnoručný podpis opatrovaného			
6. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je opatrovaný súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony					

7. Forma sociálnej služby					
pobytová ročná ☐		pobytová týždenná ☐		ambulantná ☐	
8. Predpokladaný deň a čas začatia poskytovania sociálnej služby: _____					
9. Príjem opatrovaného:					
☐ starobný dôchodok		☐ vdovský/vdovecký dôchodok		☐ Iný príjem (uviesť aký) _____	
☐ invalidný dôchodok		☐ výsluhový dôchodok		☐ mesačne EUR _____	

10. Žiadateľ býva: vo vlastnom dome ☐ vo vlastnom byte ☐ v podnájme ☐
(opatrovaný)

12. Vyhlásenie opatrovateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Zároveň vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.

Dňa _____

_____ čitateľný vlastnoručný podpis opatrovateľa

13. Zoznam povinných príloh

- kópia posudku o vydaného príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorom je uvedený stupeň odkázanosti (ak bol posudkom určený)
- potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o vyplácaní peňažného príspevku na opatrovanie (príp. kópia právoplatného rozhodnutia o poberaní príspevku)
- čestné prehlásenie opatrovateľa o opatrovaní fyzickej osoby v prípade, že opatrovateľovi nevznikol nárok na poberanie peňažného príspevku, vrátane rozhodnutia príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že mu príspevok nebol priznaný
- potvrdenie o výške príjmu opatrovaného
- kópia rozsudku o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, ak bol vydaný