

LUMEN - ŠZ, ZpS a DSS Jilemnického 1707/1 075 01 Trebišov	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“)		
titulmeno 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“)		
titulmeno 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 (opatrovaný)	slobodný (á) ☐ rozvedený (á) ☐ žijem s druhom (družkou) ☐	ženatý, vydatá ☐ ovdovený (á) ☐
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