

Posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.455/1991 Zb.o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov

1/ Žiadateľ

Meno a priezvisko	Rodné priezvisko	Titul
Dátum narodenia	Rodné číslo:	
č.obč. preukazu:		
Adresa trvalého pobytu:		
Korešpondenčná adresa:		
Rodinný stav	Telefón	
Ak je žiadateľ dôchodca - druh dôchodku:		
Štátne občianstvo:		

2/ Bola alebo je žiadateľovi poskytovaná iná sociálna služba? Aká, od kedy, do kedy?

.....
.....

3/ Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená

Zariadenie pre seniorov	
Zariadenie opatrovateľskej služby	
Denný stacionár	
Opatrovateľská služba	
iné/ odľahčovacia služba/	

4/ Forma sociálnej služby

ambulantná	
terénna	
pobytová (celoročná, týždenná, denná, nepretržitá)	

5/ Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony

zákonný zástupca:	
meno a priezvisko:	
adresa:	PSČ:
telefón	e-mail

6/ Dôvod na základe ktorého má byť žiadateľ posúdený:

ťažké zdravotné postihnutie	
nepriaznivý zdravotný stav	
dovŕšenie dôchodkového veku	

7/ Súhlas so spracovaním osobných údajov

Súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle čl.6 ods.1 písm.a)nariadenia EP a Rady EÚ č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES všeobecné nariadenie o ochrane údajov, ďalej len Nariadenie GDPR

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním a uchovaním mojích osobných údajov (uvedených v žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, prípadne získaných pri osobnom pohovore prevádzkovateľom SPOKOJNOSTĚ, oz., so sídlom Pribinova 72/14, Topolčany, 95501, IČO : 42040132.

Poskytnuté údaje budú spracované pre účely Žiadosti o posúdenie odkázanosti v súlade s Nariadením GDPR. Súhlas dávam po dobu zabezpečovania sociálnej služby. Tento súhlas je možné kedzkoľvek písomne odvolať

Zároveň prehlasujem, že ma prevádzkovateľ oboznámil o povinných informáciach a právach dotknutej osoby v čl.12 až v čl.13 Nariadenia GDPR

8/ Čestné vyhlásenie:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý-á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov

V dňa.....

.....
vlastnoručný podpis

Poučenie :

1/ Ak žiadateľ nie vzhľadom na svoj zdravotný stav schopný podať túto žiadosť sám, môže v jeho mene, s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojuceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť iná fyzická osoba

2/Neoddeliteľnou súčasťou žiadosti je **potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom stave** fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

3/ Žiadateľ doloží aktuálne rozhodnutie sociálnej poisťovne o výške poberania dôchodku a **potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok (výška dôchodku) žiadateľa**

4/ Žiadateľ ďalej doloží **posudok** vydaný Úradom práce a sociálnych vecí a rodiny na účely **kompensácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia**,ak

bol tento vydaný, **posudok odkázanosti na sociálnu službu** vydaný inou obcou alebo VUC, ak bol tento vydaný a právoplatné **rozhodnutie o zbavení spôsobilosti** na právne úkony ak bolo toto vydané

I. 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. Objektívny nález:

Výška:	Hmotnosť:	BMI:	TK:	P:
	(body mass index)		(krvný tlak)	(pulz)

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

II. A*

Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívачích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- pri reumatických ochoreniach séropozitívnosť, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, periméter, slovná alebo objektívna audiometria,
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ,
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.

* Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický nález.

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, fyziatricko-rehabilitačný nález (FBLR nález), rontgenologický 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)

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

Vdátum

Poznámka:

Zdravotné výkony na účely zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 80 písm. u) obec uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné úkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

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 úplne, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby

.....
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, a aj práva a inémajetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len odiel 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 soc. 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 soc. služby užíva pre svoju potrebu
- d) garáž, ktorú ktorú prijímateľ. soc.sluzby preukazateľne užíva
- e) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti , hnutel'né veci,ktorými

sú ošatenie a obuv a hnutelné veci, na ktoré sa poskytla jednorázova 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.

Toto vyhlásenie je súčasťou Žiadosti o posúdenie odkázanosti na soc. službu