

**ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ OPATROVATEĽSKEJ  
SLUŽBY**

**1. Žiadateľ**

.....  
priezvisko (u žien aj rodné)

.....  
meno

**2. Narodný**

.....  
deň, mesiac, rok

.....  
miesto

**3. Bydlisko**

Adresa trvalého pobytu:

.....  
obec (mesto)

.....  
ulica, číslo

.....  
názov bloku

.....  
poschodie

.....  
pošta

.....  
PSC

.....  
telefónny kontakt

Adresa pobytu, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu:

.....  
obec (mesto)

.....  
ulica, číslo

.....  
názov bloku

.....  
poschodie

.....  
telefónny kontakt

**4. Štátne občianstvo:** .....

**Národnosť:** .....

**5. Rodinný stav:** .....

**6. Forma sociálnej služby**

terénna

**7. Deň začatia poskytovania sociálnej služby:** .....

**8. Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby:** .....

**9. Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:** .....

**Vydal:** ..... **dňa**.....

**poznámka:** Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti je nutné predložiť spolu so žiadosťou o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

**10. Príjmové a majetkové pomery žiadateľa**

Druh dôchodku ..... Výška dôchodku .....

Iný príjem (odkiaľ?, aký?) ..... Výška iného príjmu .....

Hotovosť (u koho)? .....

Vklady (kde)? .....

Pohľadávky (u koho)? .....

Nehnutelný majetok (druh, výmera, kde)? .....

Životné poisťky (poisťovňa a číslo poisťky)? .....

**poznámka:** O príjmových pomeroch občana predloží potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok.  
Rozhodnutie o dôchodku súčasné a za predchádzajúci kalendárny rok

**11. Žiadateľ býva**

vo vlastnom dome - byte - štátnom, družstevnom, rodinnom dome ..... V

podnájme (u príbuzných - u koho?) .....

osamelo

počet obytných miestností ..... počet osôb žijúcich v spoločnej domácnosti:

|   |     |     |
|---|-----|-----|
| Som držiteľom preukazu ŤZP                              | áno | nie |
| Som poberateľom peňažného príspevku:                    |     |     |
| - peňažný príspevok na osobnú hygienu                   | áno | nie |
| - peňažný príspevok na prepravu                         | áno | nie |
| - peňažný príspevok hygienu a opotrebovania šatstva     | áno | nie |
| - peňažný príspevok na prevádzku os. motorového vozidla | áno | nie |
| - peňažný príspevok na diétne stravovanie               | áno | nie |

**12. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom: (manžel/manželka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)**

| Meno a priezvisko | Príbuzenský pomer | Rok narodenia | Bydlisko | číslo telefónu |
|-------------------|-------------------|---------------|----------|----------------|
|                   |                   |               |          |                |
|                   |                   |               |          |                |
|                   |                   |               |          |                |
|                   |                   |               |          |                |

**13. Vzhľadom na svoj zdravotný stav môžem/nemôžem sám/sama požiadať o uzatvorenie zmluvy o poskytnutí opatrovateľskej služby, týmto udeľujem v mojom mene súhlas podať žiadosť inej fyzickej osobe:**

Dňa: .....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa .....

**14. Potvrdenie ošetrujúceho lekára**

Týmto potvrdzujem, že žiadateľ ..... vzhľadom na svoj zdravotný stav môže/nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Dňa: .....

pečiatka a podpis

**15. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:**

Meno a priezvisko.....

Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)

..... Telefonický kontakt

..... e-mail .....

Dňa: .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)

**16. Poučenie dotknutej osoby so spracovaním údajov:**

Mesto Poprad spracúva osobné údaje uvedené v tejto žiadosti podľa § 94a 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.

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie), ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

Dňa ..... čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu) .....

**17. Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v Poprade potvrdzuje, že žiadateľ:**

a) je – nie je poberateľom peňažného príspevku na osobnú asistenciu

b) je – nie je poberateľom peňažného príspevku na opatrovanie

Dňa .....

pečiatka a podpis

### 18. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych Následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

.....

( zákonného zástupcu )

### 19. Zoznam príloh

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o príjme žiadateľa a spoluposudzovaných osôb za kalendárny mesiac predchádzajúci kalendárnemu mesiacu, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať;
- ak ide o nepravidelný príjem: priemerný mesačný príjem žiadateľa a spoluposudzovaných osôb za kalendárny rok, ktorý predchádza kalendárnemu roku, v ktorom sa sociálna služba začne poskytovať;
- rozhodnutie UPSVR o priznaní dávky a príspevku k dávke v hmotnej núdzi;
- občiansky preukaz;
- iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy.

V ..... dňa .....

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
( zákonného zástupcu )

Overil na základe OP ..... dňa .....

Meno a priezvisko zamestnanca MsÚ Poprad .....

## Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby, na účely platenia úhrady za sociálnu službu ( sociálna pomoc)

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 úplné, 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, 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 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov

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) 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 pomoci 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.