

**Domov sociálnych služieb a špecializované**

**zariadenie Liptovský Hrádok**

Príloha č.2

**ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

v zmysle ustanovenia § 8 ods. 1 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“).

**Údaje o žiadateľovi, ktorému sa má poskytovať sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko, titul fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:** | | | |
| **Dátum narodenia:** |  | | |
| **Adresa trvalého pobytu:** |  | | **Telefónne číslo:** |
| **Adresa pre korešpondenciu:** |  | | |
| **Kontaktná osoba:**  **Telefónne číslo, e-mail:** |  | | |
| **Druh sociálnej služby,** o ktorú žiadateľ žiada:  (druh vyznačte symbolom „X“)  domov sociálnych služieb  špecializované zariadenie | | **Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:** (formu vyznačte symbolom „X“)  celoročná  týždenná  ambulantná | |
| **Predpokladaný deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby:**  deň začatia poskytovania sociálnej služby  čas poskytovania sociálnej služby | | | |
| **Stupeň odkázanosti na sociálnu službu:** | | | |
| **Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie požadovanej sociálnej služby:**  Číslo  Vydal | | | |
| **Fyzickej osobe, ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, je ku dňu podania žiadosti poskytovaná sociálna služba:** (vyznačte symbolom „X“ **jednu** z možností)  *A. v zariadení sociálnych služieb*  1.) pobytovou formou B. opatrovateľská služba  2.) ambulantnou formou C.nie je poskytovaná žiadna sociálna služba | | | |
| **Vyhlásenie žiadateľa (resp. súdom ustanoveného opatrovníka)**  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.  vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať  sociálna služba (resp. opatrovníka) | | | |
| **Zákonný zástupca fyzickej osoby, ktorej sa má  poskytovať sociálna služba, ak nie je spôsobilá na právne úkony:**  **Meno a priezvisko, titul:**  **Adresa:**  **Tel. kontakt, email:**  Poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť | | | |
| **Súhlas so zaradením do poradovníka čakateľov na sociálnu službu:**  V prípade, že zariadenie v čase podania žiadosti nedisponuje voľným miestom súhlasím/ nesúhlasím\* so zaradením do evidencie žiadateľov.  vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať  sociálna služba (resp. opatrovníka)  \* nehodiace sa prečiarknite | | | |
| **Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:**  Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.  V dňa    vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať  sociálna služba (resp. opatrovníka) | | | |

**Povinné prílohy žiadosti:**

1. Vyhlásenie o majetku žiadateľa -úradne overené ( príloha č. 1 tejto žiadosti ),

2. Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním a použitím osobných údajov ( príloha č. 2 tejto žiadosti ),

3. fotokópia ( nie je potrebné overiť ) potvrdenia o príjme žiadateľa za predchádzajúci kalendárny rok,

4. fotokópia dokladu ( nie je potrebné overiť ), ktorým sa preukazuje opatrovníctvo ( len v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony ),

5. právoplatné Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydané ŽSK,

6. Posudok o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu,

7. Právoplatné Uznesenie o ustanovení opatrovníka – originál alebo kópia (v prípade, ak má žiadateľ sociálnej služby ustanoveného opatrovníka),

8. iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy ( v prípade potreby si vyžiada poskytovateľ ).



**Domov sociálnych služieb a špecializované**

**zariadenie Liptovský Hrádok**

Príloha č.1

**Vyhlásenie o majetku žiadateľa**

|  |
| --- |
| **Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má  poskytovať sociálna služba:**  **Meno a priezvisko, titul:**  **Rodné číslo a dátum narodenia:**  **Adresa trvalého pobytu:** |
| **Čestné vyhlásenie žiadateľa:**  **Čestne vyhlasujem, že vlastním/ nevlastním\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej 10 000 €.**  Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/ vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.  V dňa  vlastnoručný podpis osoby,  ktorej sa má poskytovať sociálna  služba (resp. opatrovníka)    podpis úradne osvedčil |

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnuteľné 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. 12.

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) hnuteľné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuteľné veci, ktorými sú

ošatenie a obuv a hnuteľné 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) hnuteľné veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

\*\*\* Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a

39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie

pred začatím poskytovania sociálnej služby.

 Príloha č.2

**Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním a použitím osobných údajov**

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko, titul:**  Týmto udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov poskytnutých DSS a ŠZ  Liptovský Hrádok, Pod Lipami 105/16, Liptovský Hrádok podľa zákona 18/2018 Z.z. o  ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších  predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti za účelom:   * zaradenia do evidencie prijímateľov sociálnej služby v DSS a ŠZ Liptovský Hrádok, * zaradenia do evidencie čakateľov, * zaradenia do registra žiadateľov, * uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, * uzatvorenia zmluvy o platení úhrady za sociálnu službu, * uzatvorenia zmluvy o úschove cenných vecí, * vedenia registra obmedzení, * vypracovania individuálneho plánu, opatrovateľského plánu a ošetrovateľského plánu.   Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento  súhlas je možné kedykoľvek odvolať. |
| V dňa dňa dňa  vlastnoručný podpis osoby, ktorej sa má poskytovať  sociálna služba (resp. opatrovníka) |