

# Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

## A. Údaje o žiadateľovi

Meno a Priezvisko:	
Deň, mesiac, rok narodenia:	Rodinný stav:
Trvalé bydlisko:	Číslo telefónu:
Prechodný pobyt:	Štátna príslušnosť:
Poberateľ dôchodku :	Druh dôchodku :

### Odôvodnenie žiadosti

**Žiadam o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, a to formou :**

a) poskytnutia opatrovateľskej služby

b) poskytnutia sociálnej služby v zariadeniach sociálnych služieb

## B. Údaje o ďalších spoločne posudzovaných osobách /manžel/ka, dieťa, iný/

meno priezvisko	bydlisko	zamestnávateľ	príbuzenský vzťah	kontakt č.telefónu

u detí po skončení školskej dochádzky je potrebné pri podávaní žiadosti predložiť potvrdenie o návštevy školy

## C. Bytové pomery žiadateľa

Žiadateľ je : a/ vlastník bytu b/ vlastník rodinného domu c/ nájomca bytu d/ nájomca rodinného domu	Počet osôb, ktoré v byte bývajú -  Počet izieb, ktoré užíva žiadateľ a s ním spoločne posudzované osoby -
--	---

*D. Majetkové pomery žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb*

Vlastníctvo	Žiadateľ	d'alsie spoločne posudzované osoby
- nehnuteľnosti		
- hnutel'ne veci vyššej hodnoty /napr. auto-značka, rok výroby		
- vklady		
- cenné papiere, umelecké diela, umelecké predmety		
- iné /vymenujte/		

*E. Vyhlásenie žiadateľa*

Čestne vyhlasujem, že som nepožiadal/a ani nepoberám peňažný príspevok na osobnú asistenciu a nikto z rodinných príslušníkov nepožiadal ani nepoberá peňažný príspevok za zaopatrovanie, zároveň vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov respektíve oznamovacej povinnosti.

Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačných systémoch.

V Nálepkove, dňa .....

.....  
podpis žiadateľa /zákonného zástupcu

**Poučenie**

K žiadosti je potrebné doložiť:

- lekársky nález na účely konania o sociálnej službe
- občiansky preukaz

**Meno a priezvisko zamestnanca obce Nálepkovo .....**

**Overil na základe OP č. .... dňa .....**

## **Lekársky nález na účely konania vo veci posúdenia odkázanosti na sociálnu službu**

Podľa § 61 zákona č. 447/ 2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti povinný poskytnúť zdravotné výkony na účely tohto zákona a v súlade s § 48 a 49 zákona 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.

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

### **I. Anamnéza:**

a) osobná: (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

b) subjektívne ťažkosti:



## 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, fyziatrisko-rehabilitačný nález ( FBLR nález), röntgenologický 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)

V ..... dátum .....

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

.....

#### Poznámka:

Zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu v zmysle § 80 zákona č. 448/ 2008 Z. z. o sociálnych službách sa poskytujú za úhradu, ktorú uhrádza príslušná obec. Podľa § 61 ods. 3 zákona č. 447/ 2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nie je oprávnený požadovať úhradu za zdravotné výkony na účely tohto zákona od fyzickej osoby.