



MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA – RAČA

Miestny úrad, Kubačova 21, 831 06 Bratislava 35

Žiadosť o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

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 v znení neskorších predpisov.

1. Žiadateľ (fyzická osoba, ktorá má byť posúdená)

titul, meno a priezvisko.....

rodné číslo.....

dátum narodenia

adresa trvalého pobytu

adresa prechodného pobytu

tel. číslo, mobil

štátne občianstvo

druh dôchodku

rodinný stav

2. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

.....

.....

.....

3. Osoby bývajúce mimo spoločnej domácnosti: manžel/ka, rodičia, deti, vnuci (meno, priezvisko, príbuzenský pomer k žiadateľovi, bydlisko, kontakt,)

.....

.....

.....

4. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená:

(vyznačte symbolom „X“)

Vyznačí sa jeden druh sociálnej služby, na ktorú bude žiadateľ posúdený. V prípade záujmu o posúdenie odkázanosti na viac druhov sociálnych služieb je potrebné vyplniť žiadosť na každý druh sociálnej služby samostatne.

zariadenie pre seniorov

zariadenia opatrovateľskej služby

denný stacionár

opatrovateľská služba

5. Predchádzajúce posúdenie o odkázanosti na sociálnu službu:

druh sociálnej služby

stupeň odkázanosti

číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu.....

vydal

6. Zdôvodnenie žiadosti:

.....
.....
.....
.....

7. V prípade, ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony.

poznámka: k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť (napr. rozsudok okresného súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony).

meno a priezvisko.....

adresa trvalého pobytu

tel. kontakt.....

e-mail.....

8. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti.

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

V.....

dňa:

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

poznámka:

Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jeho mene a s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

Prílohy:

- Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
- Kópie lekárskeho nálezov, nálezov nie starších ako 6 mesiacov
- Posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného stavu, ak bol vydaný
- Posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo vyšším územným celkom, ak bol vydaný
- Právoplatné rozhodnutie o obmedzení spôsobilosti na právne úkony, ak bolo vydané

Druh sociálnej služby:

- *Zariadenie pre seniorov* – je pobytová sociálna služba, ktorá sa poskytuje fyzickej osobe, ktorá dosiahla dôchodkový vek a jej stupeň odkázanosti je IV. – VI. Umiestnený môže byť aj občan, ktorý dosiahol dôchodkový vek, nie je odkázaný na pomoc inej osoby, ale službu potrebuje z iných závažných dôvodov.
- *Zariadenie opatrovateľskej služby* – je pobytová sociálna služba, ktorá sa poskytuje fyzickej osobe so stupňom odkázanosti II. – VI. Starostlivosť v tomto zariadení sa poskytuje na čas určitý – 3 mesiace, max. 6 mesiacov.
- *Opatrovateľská služba* - je terénna sociálna služba, ktorá sa poskytuje v domácom prostredí fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby so stupňom odkázanosti II. – VI.
- *Denný stacionár* – je ambulantná sociálna služba, ktorá sa poskytuje fyzickej osobe so stupňom odkázanosti III. – VI. Služba je poskytovaná v zariadení na určitý čas dňa, bez ubytovania.