



## MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA – RAČA

Miestny úrad, Kubačova 21, 831 06 Bratislava 35

---

### Žiadosť o 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 priezvisko.....

Dátum narodenia .....

Adresa trvalého pobytu .....

Adresa prechodného pobytu .....

Tel. číslo, mobil .....

Číslo občianskeho preukazu .....

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, zamestnanie)

.....

.....

.....

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

(vyznačte symbolom „X“)

zariadenie pre seniorov

zariadenia opatrovateľskej služby

denný stacionár

opatrovateľská služba

**5. Zdôvodnenie žiadosti:**

.....

.....

.....

.....

.....

**6. 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 zbavení spôsobilosti na právne úkony).

Meno a priezvisko.....

Adresa trvalého pobytu .....

Tel. kontakt.....

e-mail.....

## 7. 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 správ, 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 zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak bolo vydané