

---

meno a priezvisko žiadateľa, bydlisko, dátum narodenia, stav, občianstvo

Obec Turie  
Hlavná 214  
013 12 Turie

V Turí,  
dňa \_\_\_\_\_

Vec

**Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu**

v zmysle zákona NR SR 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 žiadateľ \_\_\_\_\_ rodné priezvisko \_\_\_\_\_ korešpondenčná adresa, ak je iná ako adresa v záhlaví \_\_\_\_\_ Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku \_\_\_\_\_ žiada o posúdenie odkázanosti na

**Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (hodiace sa zvýraznite):**

- zariadenie pre seniorov /domov dôchodcov/, zariadenie opatrovateľskej služby, opatrovateľská služba, denný stacionár, iné /odľahčovacia služba /

**Forma sociálnej služby (hodiace sa zvýraznite):**

- ambulatná, domáca opatrovateľská služba, terénna, pobytová (celoročná, týždenná, denná, nepretržitá), iná forma riešenia nepriaznivej sociálnej situácie a prostredia, v ktorom sa fyzická osoba zdržiava

**Ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:**

zákonný zástupca: meno a priezvisko \_\_\_\_\_ adresa \_\_\_\_\_ PSC \_\_\_\_\_ telefón \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Dôvod na základe ktorého má byť žiadateľ posúdený (hodiace sa zvýraznite):**

- ťažké zdravotné postihnutie, nepriaznivý zdravotný stav, dovŕšenie dôchodkového veku

**Žiadateľ býva:** \_\_\_\_\_ /vo vlastnom dome – byte, v podnájme, u príbuzných, osamelo/,

Počet osôb, ktoré v byte bývajú \_\_\_\_\_

**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer	Kontakt – č. tel.

**Príbuzní, ktorí nežijú so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

Meno a priezvisko, adresa

Príbuzenský pomer

Kontakt – č. tel.

Meno a priezvisko, adresa	Príbuzenský pomer	Kontakt – č. tel.

**Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa:**

V zmysle §7 zákona 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo stany Obce Turie so sídlom Hlavná 214, 013 12 Turie. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (zariadeniam sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia doručeného Obci v Turie.

**Čestné vyhlásenie:**

Čestne vyhlasujem, že som nepožiadal/a ani nepoberám peňažný príspevok na osobnú asistenciu a nikto z rodinných príslušníkov nepožiadal ani nepoberá peňažný príspevok za zaopatrenie, zároveň vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á, že nepravdivé údaje môžu mať za následok odňatie alebo i vymáhanie náhrady.

V ..... dňa.....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa/ zákonného zástupcu**Poučenie:**

1. Ak žiadateľ nie je vzhľadom na svoj zdravotný stav schopný podať túto žiadosť sám, môže v jeho mene, s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravom stave tohto občana podať žiadosť iná fyzická osoba.
2. Neoddeliteľnou súčasťou žiadosti je **potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom stave** fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu a **lekársky nález** na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.
3. Žiadateľ doloží aktuálne **rozhodnutie** sociálnej poisťovne o **výške poberania dôchodku**
4. Žiadateľ ďalej doloží **posudok** vydaný Úradom práce a sociálnych vecí a rodiny **na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia**, ak bol tento vydaný, **posudok odkázanosti na sociálnu službu** vydaný inou obcou alebo VÚC, ak bol tento vydaný a právoplatné **rozhodnutie o zbavení spôsobilosti** na právne úkony ak bolo toto vydané.
5. Občiansky preukaz

## **Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu**

Podľa ustanovenia § 49 ods. 3 zákona NR SR 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 posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (zmluvný lekár).

Meno a priezvisko .....

Dátum narodenia .....

Bydlisko .....

### **I Anamnéza**

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

**b) subjektívne ťažkosti**

### **II Objektívny nález:**

Výška:            Hmotnosť:            BMI (body mass index):            TK:            P:

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

### **II A\***

**Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená**

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spitrometria)
- pri zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie)
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádia
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha)
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález

---

\*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osôb, nevypisuje sa fyziologický nález.

## **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), nukleárna magnetická rezonancia (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: ..... dňa: .....

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

#### **Poznámka:**

Zdravotné výkony na účely zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č.455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 81 písm. x) Obec Turie uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

### **Vyjadrenie žiadateľa:**

Bol som oboznámený s obsahom Lekárskeho nálezu na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Prehlasujem, že sú v ňom uvedené všetky lekárske nálezy z kompletnej zdravotnej dokumentácie, ktoré budú slúžiť ako dôkazový materiál a budú podkladom na posúdenie zdravotného stavu a odkázanosti na sociálnu službu.

Som si vedomý(á) aj možných následkov v prípade neúplných údajov o mojom zdravotnom stave.

V ..... dňa .....

.....  
podpis žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu,  
ktorý žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

### **P o t v r d e n i e**

Podľa ustanovenia § 92 ods. 6 zákona NR SR 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 ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby alebo udeliť súhlas na poskytnutie sociálnej služby na účely odľahčovacej služby, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť, uzatvoriť zmluvu alebo udeliť súhlas aj iná fyzická osoba.

Podpísaný MUDr. ....ošetrojúci lekár pána/pani.....

.....bytom.....týmto potvrdzujem, že  
menovaný vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti  
na sociálnu službu, podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, alebo  
udeliť súhlas na poskytnutie sociálnej služby na účely odľahčovacej služby a môže v jej mene  
uzatvoriť zmluvu, alebo udeliť súhlas: Meno, priezvisko a príbuzenský  
pomer.....

Dátum:

.....  
podpis lekára a odtlačok jeho pečiatky

**Vyhlásenie**  
**o majetku fyzickej osoby, ktorá žiada o poskytnutie sociálnej služby v zmysle zákona č.448/2008 Z.z.**  
**o sociálnych službách**

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Trvalý pobyt: .....

Prechodný pobyt: .....

Vyhlasujem na svoju česť, že **vlastným / nevlastným\*** majetok\*\* v hodnote presahujúcej 39 833 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, ktorá žiada o  
poskytnutie sociálnej služby

.....  
podpis úradne osvedčil

.....  
\* nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutel'né veci vo vlastníctve fyzickej osoby, ktorá žiada o poskytnutie sociálnej služby vrátane peňažných úspor okrem majetku uvedeného ďalej, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Majetok sa preukazuje podľa stavu majetku v čase podania žiadosti o poskytnutie sociálnej služby. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na fyzickú osobu, ktorá žiada o poskytnutie sociálnej služby.

Za majetok sa **nepovažujú**:

- a) nehnuteľnosť, ktorú užíva na trvalé bývanie
- b) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú užíva pre svoju potrebu
- c) 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 v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu
- d) osobné motorové vozidlo, ktorého je držiteľom alebo vlastníkom a využíva ho na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia
- e) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi