Mesto Svit - Mestský úrad

oddelenie všeobecnej vnútornej správy a sociálnych činností

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania odľahčovacej služby

1. Žiadateľ odľahčovacej služby (fyzická osoba, ktorá opatruje):

Meno a priezvisko ….....

Rodné priezvisko ..... **Tel. kontakt na žiadateľa** .....

Dátum narodenia …..... **Rodné číslo:** ….....

Adresa trvalého pobytu .....**PSČ**.....

Adresa prechodného (súčasného) pobytu ..... **PSČ**.....

2. Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím (opatrovaná osoba):

Meno a priezvisko ….....

Rodné priezvisko .....

Dátum narodenia …..... **Rodné číslo:** ….....

Adresa trvalého pobytu .....**PSČ**.....

Adresa prechodného (súčasného) pobytu ..... **PSČ**.....

3. Názov poskytovateľa a miesto poskytovania soc.služby: ….....

….....

4. Druh sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite)

☐ Opatrovateľská služba ☐ Zariadenie pre seniorov

☐ Denný stacionár ☐ Zariadenie opatrovateľskej služby

5. Forma sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite)

☐ terénna ☐ ambulantná ☐ pobytová týždenná ☐ pobytová celoročná

6. Predpokladaný deň začatia poskytovania soc.služby: ….....

7. Čas poskytovania sociálnej služby:

pobytová ☐ (uveďte dátum).....

terénna, ambulantná ☐ (uveďte dátum)..... Počet hodín..... / 1 deň

8. Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím (hodiace sa zaškrtnite)

- má vyhotovený Integrovaný posudok ÚPSVaR podľa zákona č. 376/2024 Z.z. o integrovanej posudkovej činnosti

☐ áno ☐ nie stupeň odkázanosti ….....

- má vyhotovený Komplexný posudok ÚPSVaR podľa zákona č. 447/2008 Z.z. o peň.príspevkoch na komp. ŤZP

☐ áno ☐ nie stupeň odkázanosti ….....

9. Údaje o príjme opatrovanej osoby: (druh a výška dôchodku).....

10. Osoba žijúca s opatrovanou osobou v spoločnej domácnosti:

(manžel/ka)

Meno a priezvisko	Bydlisko	Tel. kontakt

11. Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti opatrovanej osoby:
(deti opatrovanej osoby)

Meno a priezvisko	Bydlisko	Tel. kontakt

12. Opatrovník (v prípade, ak má opatrovaná osoba obmedzenú spôsobilosť na právne úkony):

Meno a priezvisko opatrovníka: .....

Adresa: ….....

Telefón ….....…..... E-mail ….....

13. **Vyhlásenie žiadateľa a opatrovanej osoby**

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

Dňa ….....

….....….....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
odľahčovacej služby

….....….....
čitateľný vlastnoručný podpis
opatrovanej osoby s ŤZP

14. Informovanie o spracúvaní osobných údajov (v súlade so zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov).
Kontaktné údaje na zodpovednú osobu: zodpovedna.osoba@svit.sk
Právny základ: zákon č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách
Príjemcovia alebo kategórie príjemcov: Mesto Svit
Prenos osobných údajov do tretej krajiny: nebude
Doba uchovávania osobných údajov: podľa zákona o sociálnych službách a registratúrneho poriadku
Mesto Svit po splnení účelu spracúvania osobných údajov bez zbytočného odkladu zabezpečí likvidáciu osobných údajov pokiaľ to osobitný zákon nevyžaduje inak. Mesto Svit vyhlasuje, že zabezpečí primeranú úroveň ochrany osobných údajov a že bude spracúvať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a bude konať spôsobom, ktorý neodporuje zákonu o ochrane osobných údajov a ani osobitným zákonom, podľa ktorých sa osobné údaje spracovávajú.
Práva žiadateľa:
- žiadateľ má právo požadovať od Mesta Svit prístup k jeho osobným údajom a právo na ich opravu, ako aj právo na prenosnosť údajov,
- žiadateľ má právo obhajovať svoje práva prostredníctvom zodpovednej osoby alebo podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu, na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle §100 zákona č. 18/2018 Z.z.

15. PRÍLOHY:

- ☐ Komplexný posudok ÚPSVaR, ak bol vydaný
- ☐ Integrovaný posudok ÚPSVaR, ak bol vydaný
- ☐ Právoplatné rozhodnutie o priznaní peňažného príspevku na opatrovanie
- ☐ Rozhodnutie resp. potvrdenie o príjme opatrovanej osoby za predchádzajúci mesiac a manžela (manželky)
- ☐ Úradne overené vyhlásenie o majetku opatrovanej osoby
- ☐ Kópia rozsudku súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listina o ustanovení opatrovníka
- ☐ Iné doklady, ktoré sú podkladom pre poskytnutie alebo zabezpečenie poskytovania sociálnej služby