

ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY

Meno a priezvisko žiadateľa			
Dátum narodenia		Miesto narodenia	
Adresa bydliska a PSČ			
Číslo občianskeho preukazu		Telefón Mobil	
Rodinný stav		Druh poberaného dôchodku	
Manžel – manželka		Dátum narodenia:	
Meno a priezvisko		(uved'te aj keď zomrel)	
Adresa bydliska a PSČ			
Najbližší príbuzný		Príbuzenský pomer	
Meno a priezvisko			
Adresa bydliska príbuzného a PSČ		Telefón Mobil	
Rozhodnutím primátora mesta Šaľa o odkázanosti na opatrovateľskú službu priznaný stupeň odkázanosti:		Požadovaný denný rozsah opatrovateľskej služby v hodinách:	
Na základe rozhodnutia vydaného primátorom mesta Šaľa o mojej odkázanosti na opatrovateľskú službu žiadam Organizáciu sociálnej starostlivosti mesta Šaľa o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní opatrovateľskej služby v rozsahu:			
Sebaobslužné úkony		Úkony starostlivosti o domácnosť	
<i>Popis úkonu opatrovateľskej služby</i>	<i>rozsah mesačne</i>	<i>Popis úkonu opatrovateľskej služby</i>	<i>rozsah mesačne</i>
Hygiena (osobná, celkový kúpeľ)		Nákup potravín, liekov a drob.spotr. tovaru	
Stravovanie a pitný režim		Príprava jedla, varenie, zohrievanie	
Vyprázdňovanie (moč.mechúr,hrubé črevo)		Donáška jedla do domu	
Obliekanie, vyzliekanie		Umytie riadu	
Mobilita, motorika (chôdza, polohovanie)		Bežné upratovanie v domácnosti	
Dodržiavanie liečebného režimu		Obsluha bežných domácich spotrebičov	
Základné sociálne aktivity		Starostlivosť o prádlo (pranie a žehlenie)	
Sprievod (lekár, úrady, záujmová činnosť)		Starostlivosť o lôžko	
Predčítanie (pre nevidiacich)		Vynášanie drobného odpadu	
Tlmočenie (pre nepočujúcich)		Donáška uhlia, dreva, kúrenie	
Dohľad pri úkonoch a aktivitách		Administratívne úkony (platby inkasa)	
Dohľad v určenom čase			
<i>V rozsahu mesačne uveďte koľkokrát v mesiaci žiadate poskytovanie služieb (napr. denne, 1 x týždenne, 2 x mesačne a pod.).</i>			
Termín odkedy sa požaduje poskytovanie opatrovateľskej služby <i>(nehodiace sa škrtnite!)</i> :			
A. Ihneď – v najkratšom možnom termíne		B. Odo dňa:	
Údaje o mieste (dome alebo byte) kde má byť opatrovateľská služba poskytovaná:			
Meno a priezvisko vlastníka bytu (nájomcu):			
Šaľa	Ulica:	Č.domu:	Poschodie: Číslo bytu:

Čestne prehlasujem, že nie sú mi známe dôvody, ktoré by vylučovali poskytovanie opatrovateľskej služby a:

- neposkytuje sa mi žiadna celoročná pobytová sociálna služba
- nie som opatrovaný fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie blízkej osoby alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu
- rodine nie je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou ani ochorenie touto nákazou

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol(a) podľa skutočností. Som si vedomý(á) toho, že skreslené alebo nepravdivé údaje môžu mať právne následky a ukončenie poskytovania opatrovateľskej služby s vymáhaním škody vzniknutej jej neoprávneným poberaním.

Dávam OSS mesta Šaľa výslovný súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých v tejto žiadosti a jej prílohách v informačnom systéme OSS vrátane osobitných kategórií osobných údajov za účelom poskytovania sociálnych služieb. Tento súhlas platí do doby jeho písomného odvolania a možno ho kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov.

V Šali dňa _____

vlastnoručný podpis žiadateľa

PRÍLOHY:

- Originál právoplatného rozhodnutia o odkázanosti žiadateľa na opatrovateľskú službu.
- Kópia posledného rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní a výške starobného dôchodku alebo invalidného dôchodku.
- Ak má žiadateľ iný nepravidelný príjem priloží doklad preukazujúci jeho príjem za 12 mesiacov predchádzajúcich podaniu žiadosti.
- Úradne osvedčené „Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu“.
- Ak žiadosť podáva zákonný zástupca alebo opatrovník, priloží sa k žiadosti kópia rozhodnutia o obmedzení spôsobilosti žiadateľa na právne úkony. Pokiaľ zdravotný stav žiadateľa neumožňuje podať žiadosť osobne, priloží sa k žiadosti potvrdenie ošetrojúceho lekára.