

## ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY - DOS

Meno a priezvisko žiadateľa			
Dátum narodenia		Miesto narodenia	
Adresa bydliska a PSČ			
Číslo občianskeho preukazu		Telefón Mobil	
Rodinný stav		Druh poberaného dôchodku	
<b>Manžel – manželka</b> Meno a priezvisko		Dátum narodenia: (uved'te aj keď zomrel)	
Adresa bydliska a PSČ			
<b>Najbližší príbuzný</b> Meno a priezvisko		Príbuzenský pomer	
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:			
<b>Sebaobslužné úkony</b>		<b>Úkony starostlivosti o domácnosť</b>	
<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	
<b>Základné sociálne aktivity</b>		Starostlivosť o prádlo (pranie a žehlenie)	
Spríevod (lekár, úrady, záujmová činnosť)		Starostlivosť o lôžko	
Predčítanie (pre nevidiacich)		Vynášanie drobného odpadu	
Tlmočenie (pre nepočujúcich)		Donáška uhlia, dreva, kúrenie	
<b>Dohľad pri úkonoch a aktivitách</b>		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> ):			
<b>A.</b> Ihneď – v najkratšom možnom termíne	<b>B.</b> Odo dňa:	<b>C.</b> Odo dňa uzavretia zmluvy o nájme bytu v DOS	
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:

**Ak žiadate súčasne aj pridelenie bytu v dome s opatrovateľskou službou vyplňte údaje na druhej strane tejto žiadosti.**

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 skutočnosti. 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.

## Žiadosť o nájom bytu v dome s opatrovateľskou službou

*Vypĺňte len ak je predmetom Vašej žiadosti súčasne žiadosť o nájom bytu v dome s opatrovateľskou službou!*

Ak žiadate poskytovanie opatrovateľskej služby až po uzavretí zmluvy o nájme bytu v dome s opatrovateľskou službou, odôvodnite prečo Vám ju v súčasných podmienkach nie je možné poskytnúť:

*Prehlásenie žiadateľa o splnení podmienok na zaradenie do evidencie žiadateľov o nájom bytu v DOS:*

- a) nevlastním byt, rodinný dom a nie som ani spoluvlastníkom bytu či rodinného domu;
- b) nevlastnil som byt, rodinný dom ani som nebol spoluvlastníkom bytu alebo domu a tento som nescudzil (neodpredal, nedaroval, nepreviedol na inú osobu) v období 5-tich rokov pred podaním žiadosti;
- c) nebol som nájomcom mestského bytu a nájomný vzťah so mnou nebol ukončený výpoveďou z dôvodov uvedených v § 711, ods. 1, písm. c) d) alebo g), najmä z dôvodu, že som ja alebo člen mojej domácnosti hrubo poškodzoval prenajatý byt, jeho príslušenstvo či spoločné priestory domu alebo sústavne narušoval pokojné bývanie ostatných nájomcov či dobré mravy v dome, hrubo porušoval svoje povinnosti najmä tým, že som neplatil nájomné alebo prenechal byt do podnájmu bez súhlasu prenajímateľa alebo využíval byt na iné účely ako na bývanie;
- d) nebol som nájomcom družstevného bytu a vrátane členského podielu som ho previedol na inú osobu v období do 5-tich rokov pred podaním žiadosti;
- e) nie som nájomcom mestského alebo družstevného bytu
- f) nemám voči mestu Šaľa ani Organizácii sociálnej starostlivosti mesta Šaľa žiadne záväzky (dlhy).

**Čestne prehlasujem, že nespĺňam žiaden z vyššie uvedených dôvodov, ktoré by bránili OSS viesť moju žiadosť o pridelenie bytu v DOS v evidencii žiadateľov.**

*Doplňujúce informácie žiadateľa:*

Žiadateľ(ka) býva v súčasnosti: (podčiarknite)

- a) v rodinnom dome v osobnom vlastníctve
- b) v družstevnom byte
- c) v komunálnom nájomnom byte
- d) v byte v osobnom vlastníctve

e) Ak žiadateľ(ka) býva v podnájme:

- u koho – uveďte príbuzenský vzťah: \_\_\_\_\_
- adresa podnájmu : \_\_\_\_\_
- počet obytných miestností: \_\_\_\_\_
- f) iný spôsob bývania, uveďte aký: \_\_\_\_\_

Celkový počet osôb bývajúcich v spoločnej domácnosti žiadateľa:

*Menovitý zoznam:*

Priezvisko a meno :	Rok narodenia:	Príbuzenský pomer:	Rodinný stav :

Ste opatrovaný osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok za opatrovanie? ÁNO – NIE

Poskytuje sa Vám príspevok na osobnú asistenciu podľa osobitného predpisu? ÁNO – NIE

Ste trvalo pripútaný na lôžko a neviete si zabezpečiť základné sebaobslužné úkony? ÁNO – NIE

Trpíte psychickým ochorením alebo ste v ambulantnej liečbe psychiatra? ÁNO – NIE

Ďalšie doplňujúce údaje a zdôvodnenia:

Čestne prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Čestne prehlasujem tiež, že bezprostredným dôvodom mojej žiadosti o pridelenie bytu v dome s opatrovateľskou službou je môj nepriaznivý zdravotný stav, vyžadujúci pomoc druhej osoby pri nevyhnutných životných úkonoch a nevyhnutných prácach v domácnosti, ktorú mi z vyššie uvedených dôvodov nemôže byť poskytovaná zo strany rodiny.

Som si vedomý(á), že ubytovanie v dome s opatrovateľskou službou je spojené s poskytovaním opatrovateľskej služby a prehlasujem, že ak sa zhorší môj zdravotný stav tak, že bude vyžadovať intenzívnejšiu a sústavnejšiu pomoc, z DOS dobrovoľne odídem do zariadenie poskytujúceho sociálnu pomoc adekvátnu môjmu zdravotnému stavu.

V Šali dňa \_\_\_\_\_

vlastnoručný podpis žiadateľa