

**MESTO LEOPOLDOV**

Mestský úrad Leopoldov, Hlohovská cesta 1818/2A, 920 41 Leopoldov

Referát školstva a sociálnych služieb**Kontakt: +421/902 712 139****ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE ODLAHČOVACEJ SLUŽBY**

- (1) **ÚDAJE O FYZICKEJ OSOBE, KTOREJ MÁ BYŤ POSKYTNUTÁ ODLAHČOVACIA SLUŽBA (opatrovateľ)**

Meno a priezvisko					
Dátum narodenia		Rodné číslo			
Telefonický kontakt		E-mail			
Adresa trvalého bydliska					
Adresa prechodného bydliska					
Požadovaný druh sociálnej služby					
Umiestnenie v dennom stacionári	ÁNO	NIE	Domáca opatrovateľská služba	ÁNO	NIE
Predpokladaný deň a čas poskytovania sociálnej služby			začiatku		

- (2) **ÚDAJE O FYZICKEJ OSOBE, KTOREJ SA MÁ POSKYTOVAŤ SOCIÁLNA SLUŽBA (opatrovaný)**

Meno a priezvisko					
Dátum narodenia		Rodné číslo			
Miesto narodenia		Stupeň odkázanosti			
Štátne občianstvo					
Adresa trvalého bydliska					
Adresa prechodného bydliska					

- (3) **ÚDAJE O ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI ALEBO OPATROVNÍKOVÍ AK JE OPATROVANÝ SÚDOM ZBAVENÝ SPÔSOBILOSTI NA PRÁVNE ÚKONY**

Meno a priezvisko					
Adresa trvalého bydliska					
Telefonický kontakt					

(4) POŽADOVANÁ FORMA POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

V dennom stacionári			
Celodenný pobyt*	od – do	ÁNO	NIE
Poldenný <i>dopoludňajší</i> pobyt**	od – do	ÁNO	NIE
Poldenný <i>popoludňajší</i> pobyt***	od – do	ÁNO	NIE
Poznámka: *v súlade s prevádzkovým poriadkom ** v súlade s prevádzkovým poriadkom *** v súlade s prevádzkovým poriadkom			
Domáca opatrovateľská služba			
Denný požadovaný rozsah hodín			
Opatrovaný býva	☐ vo vlastnom dome ☐ vo vlastnom byte ☐ v podnájme		
<i>Rozsah poskytovanej služby a podmienky úhrady prijímateľ dohodne s mestom Leopoldov v zmluve o poskytovaní sociálnej služby.</i>			
Vyhlásenie opatrovateľa: Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Zároveň vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.			

Leopoldov dňa.....

.....
podpis žiadateľa alebo zákonného zástupcu**Poznámka:**

K žiadosti o poskytnutie odľahčovacej sociálnej služby je potrebné doložiť:

- kópia posudku o vydaného príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorom je uvedený stupeň odkázanosti (ak bol posudkom určený)
- potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o vyplácaní peňažného príspevku na opatrovanie (príp. kópia právoplatného rozhodnutia o poberaní príspevku)
- čestné prehlásenie opatrovateľa o opatrovaní fyzickej osoby v prípade, že opatrovateľovi nevznikol nárok na poberanie peňažného príspevku, vrátane rozhodnutia príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že mu príspevok nebol priznaný
- potvrdenie o výške príjmu opatrovaného
- kópia rozsudku o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, ak bol vydaný

Spracovanie osobných údajov žiadateľa:

Mesto Leopoldov, ako prevádzkovateľ, spracúva poskytnuté osobné údaje v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, na základe právneho základu, ktorým je zákon č.448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení zákona č.445/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (Živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú zákonom o archívoch a registratúrach a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietat' proti spracúvaniu, ak spracúvanie osobných údajov je nezákonné na základe rozhodnutia Úradu na ochranu osobných údajov alebo iného orgánu príslušného na rozhodnutie o nezákonnom spracúvaní ako aj právo podať sťažnosť dozornému orgánu. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Mesto Leopoldov, Hlohovská cesta 1818/2A, 920 41 Leopoldov a to poštou alebo osobne do podateľne MsÚ Leopoldov, prípadne elektronicky na e-mail poverenej zodpovednej osoby: info@osobnyudaj.sk. Bližšie informácie o ochrane a spracúvaní osobných údajov nájdete na oficiálnom webovom sídle prevádzkovateľa www.leopoldov.sk.

Potvrdenie úradu práce, sociálnych vecí a rodiny

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny v Hlohovci, oddelenie peňažných príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ŤZP potvrdzuje, že:

Pani/pánovi meno a priezvisko: _____ **nar.:** _____

Bytom: _____

sa peňažný príspevok na opatrovanie **POSKYTUJE / NEPOSKYTUJE.**

JE / NIE JE poberateľom peňažného príspevku na osobnú asistenciu.

Leopoldov dňa.....

.....
odtlačok úradnej pečiatky a podpis

Poučenie:

K žiadosti, za predpokladu, že Vám boli vydané, priložte nasledovné posudky:

- a) komplexný posudok úradu práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia **podľa zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov**, ktorého obsahom je aj posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
- b) posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou (mestom),