

# Mesto Komárno

Mestský úrad Komárno – Sociálny a správny odbor  
Oddelenie opatrovateľskej a prepravnej služby

## Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní opatrovateľskej služby

<b>1. Žiadateľ</b> Meno a priezvisko .....
Rodné priezvisko (u žien).....
<b>2. Dátum narodenia</b> .....
Trvalý pobyt ..... PSČ .....
<b>3. Prechodný pobyt</b> ..... PSČ .....
Telefón ..... E-mail .....
<b>4. Štátne občianstvo</b> .....
<b>5. Rodinný stav</b> (hodiace sa zaškrtnite) slobodný (á) <input type="checkbox"/> ženatý <input type="checkbox"/> vydatá <input type="checkbox"/> rozvedený (á) <input type="checkbox"/> ovdovený (á) <input type="checkbox"/> Žijem s druhom (s družkou) .....
<b>6. Životné povolanie</b> .....
Osobné záujmy žiadateľa .....
<b>7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh dôchodku</b> .....
<b>8. Druh sociálnej služby, na ktorú bola fyzická osoba posúdená</b> Opatrovateľská služba
<b>9. Forma sociálnej služby</b> terénna
<b>10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby</b> (uved'te dátum) .....
<b>12. K žiadosti je potrebné doložiť :</b> <input type="checkbox"/> potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok - sociálna poisťovňa <input type="checkbox"/> čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch <input type="checkbox"/> právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu <input type="checkbox"/> príloha č.1 - rozpis úkonov potrebné pre klienta

### 13. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

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

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

### 14. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Komárno, so sídlom Nám. gen. Klapku 1, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“), ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 27 zákona číslo 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dňa .....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

### Potvrdenie úradu práce, sociálnych vecí a rodiny

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

Pán/pani ....., nar. : .....

Bytom .....

**Je / nie je** \* poberateľom peňažného príspevku na osobnú asistenciu. Inej fyzickej osobe sa **poskytuje / neposkytuje**\* peňažný príspevok za opatrovanie žiadateľa.

Komárno dňa .....

*\*nehodiace sa prečiarknite*

.....  
odtlačok úradnej pečiatky a podpis

#### Poučenie:

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

- 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 od príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, ktorého obsahom je aj posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
- posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou (mestom).

**Údaje o príbuzných :**

**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**  
(manžel/ka, rodičia, deti, zať, nevesta)

<b>Meno a priezvisko</b>	<b>Adresa</b>	<b>Príbuzenský vzťah</b>	<b>Kontakt- t.č.</b>

**Príbuzní žiadateľa, ktorí žijú mimo spoločnej domácnosti:**  
(rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

<b>Meno a priezvisko</b>	<b>Adresa</b>	<b>Príbuzenský vzťah</b>	<b>Kontakt- t.č.</b>

## Príloha č. 1 – rozpis úkonov potrebné pre klienta

Na základe rozhodnutia o poskytovaní opatrovateľskej služby z priznaných úkonov žiadam vykonať pre moju osobu nasledovné úkony:

v oblasti sebaobslužných úkonov:

.....  
.....  
.....  
.....

pri úkonoch starostlivosti o domácnosť:

.....  
.....  
.....

pri základných sociálnych aktivitách:

.....  
.....  
.....

v dohľade pri úkonoch:

.....  
.....

Dátum:

.....  
podpis

**VYHLÁSENIE**  
**o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu**

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným/nevlastným\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej 10 000 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

.....  
Podpis úradne osvedčil

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutel'né veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10.

Za majetok sa **nepovažujú**

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,\*\*\*
  - b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie
    1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
    2. detí prijímateľa sociálnej služby,
    3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,
    4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
  - c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
  - d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
  - e) 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 sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
  - f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,
  - g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.
- \*\*\* Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a 39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.“