



Obec Štiavnička postupom podľa ustanovenia § 4 ods. 3 písm. p) v spojení § 6 ods. 1 zákona č. 396/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov (ďalej ako „zákon o sociálnych službách“) a zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov vydáva

VŠEBECNE ZÁVÄZNÉ NARIADENIE OBCE ŠTIAVNIČKA

č. 2/2023

o opatrovateľskej službe a o spôsobe a výške úhrady za sociálnu službu

Článok I. Predmet úpravy

- 1.1 Toto všeobecne záväzné nariadenie (ďalej ako „VZN“) upravuje podrobnosti pri poskytovaní opatrovateľskej služby v zmysle § 41 v spojení s § 72, § 73 a §74 zákona o sociálnych službách a o spôsobe a výške úhrady za sociálnu službu pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a ich stupeň odkázanosti je najmenej II a osobám, ktoré sú odkázané na pomoc pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti
- 1.2 VZN upravuje pôsobnosť obce Štiavnička vo veciach:
 - a) rozhodovanie o odkázanosti na opatrovateľskú službu,
 - b) poskytovanie a zabezpečovanie opatrovateľskej služby,
 - c) spôsob a výšku úhrady za poskytovanie sociálnej služby

Článok II. Okruh osôb, ktorým sa opatrovateľská služba poskytuje

- 2.1 Opatrovateľská služba ako terénna sociálna služba je poskytovaná fyzickej osobe, ktorá má v obci Štiavnička trvalý pobyt/prechodný pobyt, pričom:
 - a) fyzická osoba je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a jej stupeň odkázanosti je najmenej II podľa prílohy č. 3 zákona o sociálnych službách
 - b) fyzická osoba je odkázaná na pomoc pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a základných sociálnych aktivitách uvedených v prílohe č. 4 zákona o sociálnych službách
- 2.2 Opatrovateľskú službu je možné poskytnúť pred nadobudnutím právoplatnosti rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, ak:
 - a) je život alebo zdravie fyzickej osoby vážne ohrozené,

- b) ak fyzická osoba nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojenie základných životných potrieb

2.3 Opatrovateľskú službu nemožno poskytovať:

- a) fyzickej osobe, ktorej sa poskytuje celoročná pobytová služba,
- b) fyzickej osobe, ktorá je opatrovaná inou fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie podľa osobitného predpisu, ak tento zákon neustanovuje inak,
- c) fyzickej osobe, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu podľa osobitného predpisu a
- d) fyzickej osobe, ktorej je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.

2.4 Podmienkou pre poskytovanie opatrovateľskej služby je rozhodnutie o odkázanosti fyzickej osoby na poskytovanie opatrovateľskej služby.

2.5 Opatrovateľská služba sa fyzickej osobe poskytuje po dobu splnenia podmienok na poskytovanie opatrovateľskej služby.

Článok III.

Konanie vo veciach odkázanosti na sociálnu službu

3.1 Obec Štiavnička je správnym orgánom v konaniach o odkázanosti na sociálnu službu v rozsahu uvedenom v § 80 písm. c) zákona o sociálnych službách.

3.2 Konanie o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu začína na základe písomnej žiadosti fyzickej osoby o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

3.3 Ak nemôže fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže s jej súhlasom a v jej mene podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, a to na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave fyzickej osoby, iná fyzická osoba odlišná od fyzickej osoby žiadateľa napr. manžel, manželka, rodič, dieťa a pod.

3.4 Žiadosť o posúdenie odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu najmä obsahuje:

- a) meno, priezvisko, rodné priezvisko fyzickej osoby, ktorej zdravotný stav bude posudzovaný
- b) dátum narodenia, rodné číslo
- c) štátne občianstvo
- d) adresu trvalého pobytu
- e) rodinný stav
- f) druh a formu sociálnej služby
- g) kontaktné údaje

Vzor žiadosti o posúdenie odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu je súčasťou prílohy tohto VZN.

3.5 Prílohou k žiadosti o posúdenie odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu sú:

- a) potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu alebo výpisy zo zdravotnej dokumentácie nie staršie ako 6 mesiacov
- b) posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia (ak bol vydaný posudok o odkázanosti na sociálnu službu inou obcou alebo VÚC)
- c) rozhodnutie súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu (ak bolo rozhodnutie súdu vydané)
- d) vyhlásenie o majetku fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu s overeným podpisom

- 3.6 Sociálna posudková činnosť je vykonávaná povereným zamestnancom obce Štiavnička. Sociálna posudková činnosť sa vykonáva za účasti fyzickej osoby, ktorá požiadala o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, v jej rodinnom prostredí, prípadne v prostredí, v ktorom sa zdržiava. Sociálna posudková činnosť sa môže vykonávať aj za účasti inej fyzickej osoby, ktorú si fyzická osoba žiadajúca o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu zvolila.
- 3.7 Zdravotnú posudkovú činnosť vykonáva zdravotnícky pracovník, ktorý spĺňa kritériá uložené v § 84 ods. 21 a 22 zákona o sociálnych službách a ktorý má s obcou Štiavnička uzavretú zmluvu.
- 3.8 Podkladom na vydanie rozhodnutia o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu je posudok o odkázanosti na sociálnu službu, ktorý vyhotovuje zamestnanec obce Štiavnička a ktorý obsahuje:
- stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby
 - zoznam úkonov sebaobsluhy podľa prílohy č. 3 zákona o sociálnych službách, zoznam úkonov starostlivosti o svoju domácnosť a zoznam základných sociálnych aktivít podľa prílohy č. 4 zákona o sociálnych službách, rozsah odkázanosti pri jednotlivých úkonoch uvedených v písm. b) predpokladaným rozsahom hodín podľa prílohy č. 3 písm. B zákona o sociálnych službách
 - návrh druhu sociálnej služby
 - určenie termínu opätovného posúdenia zdravotného stavu
- 3.9 Posudok o odkázanosti na sociálnu službu sa vyhotovuje na základe sociálneho posudku a lekárskeho posudku.
- 3.10 Rozhodnutie o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu sa doručuje fyzickej osobe spolu s sociálnym posudkom a zdravotným posudkom.
- 3.11 O poskytovanie opatrovateľskej služby je možné požiadať až po právoplatnosti rozhodnutia o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu.

Článok IV.

Poskytovanie opatrovateľskej služby

- 4.1 Obec Štiavnička v rozsahu svojej pôsobnosti zabezpečí poskytovanie opatrovateľskej služby u iného poskytovateľa opatrovateľskej služby.
- 4.2 Fyzická osoba, ktorá žiada o zabezpečenie opatrovateľskej služby má právo slobodného výberu poskytovateľa opatrovateľskej služby.
- 4.3 Fyzická osoba, ktorá má záujem na poskytovaní opatrovateľskej služby, podá písomnú žiadosť o zabezpečenie opatrovateľskej služby. Písomná žiadosť o zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby obsahuje najmä:
- meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať opatrovateľská služba, rodné číslo, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu/prechodného pobytu
 - názov poskytovateľa opatrovateľskej služby a miesto poskytovania opatrovateľskej služby vybrané fyzickou osobou, ktorá žiada o zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby
 - druh a formu sociálnej služby
 - predpokladaný deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby a čas jej poskytovania
 - právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok odkázanosti na sociálnu službu, ktorý bol podkladom na vydanie tohto rozhodnutia

Vzor žiadosti o zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby je súčasťou prílohy tohto VZN.

- 4.4 Prílohou k žiadosti o zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby sú:

- a) právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, spolu s posudkom o odkázanosti na opatrovateľskú službu
 - b) vyhlásenie o majetku s úradne overeným podpisom
 - c) potvrdenie o príjme
 - zo sociálnej poisťovne o poberaní dôchodku (aktuálne v čase podania žiadosti)
 - iný príjem (zo zárobkovej činnosti, nemocenské a iné)
 - potvrdenie o príjmových pomeroch manžela/manželky
 - d) potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že žiadna fyzická osoba nepoberá peňažný príspevok na opatrovanie žiadateľa
 - e) právoplatné rozhodnutie súdu o obmedzení právnej spôsobilosti žiadateľa
- 4.5 Obec Štiavnička na základe žiadosti o zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby môže zabezpečiť poskytovanie opatrovateľskej služby fyzickej osobe, a to v územnom obvode obce a v územnom obvode vyššieho územného celku (ďalej ako „VÚC“). Obec Štiavnička môže na základe dohody s fyzickou osobou zabezpečiť poskytovanie opatrovateľskej služby v zariadení v územnom obvode iného vyššieho územného celku.
- 4.6 Obec Štiavnička zabezpečí poskytovanie opatrovateľskej služby fyzickej osobe bezodkladne, ak je jej život a zdravie vážne ohrozené, ak fyzická osoba nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb, alebo ak fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby skončila pobyt v zariadení podľa osobitného predpisu a nemá zabezpečené podmienky na bývanie v prirodzenom rodinnom prostredí. Za vážne ohrozenie života alebo zdravia fyzickej osoby podľa prvej vety sa považuje najmä, ak táto fyzická osoba je ohrozená správaním inej fyzickej osoby, je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a nemá žiadnu blízku osobu alebo jej blízka osoba, na ktorej pomoc bola odkázaná, zomrie alebo táto fyzická osoba nemá zabezpečenú osobnú starostlivosť alebo jej nemožno túto osobnú starostlivosť zabezpečiť manželom alebo manželkou, plnoletým dieťaťom alebo rodičom alebo inou fyzickou osobou, ktorú súd ustanovil za opatrovníka.
- 4.7 Obec Štiavnička na základe žiadosti zabezpečí poskytovanie opatrovateľskej služby na základe vopred určených a zverejnených podrobností vedenia poradia poskytovateľom opatrovateľskej služby. Bod 4.6 tohto VZN tým nie je dotknutý.
- 4.8 Ak obec Štiavnička na základe výberu fyzickej osoby požiada neverejného poskytovateľa sociálnej služby o poskytnutie opatrovateľskej služby fyzickej osobe, ktorá je na ňu odkázaná, neverejný poskytovateľ sociálnej služby je povinný uzatvoriť s touto fyzickou osobou zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, ak poskytuje opatrovateľskú službu, na ktorú je táto fyzická osoba odkázaná a ak má voľné miesto na poskytovanie opatrovateľskej služby. Povinnosť podľa prvej vety sa nevzťahuje na neverejného poskytovateľa sociálnej služby, ktorý poskytuje sociálnu službu s cieľom dosiahnuť zisk.

Článok V.

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby

- 5.1 Pred začiatkom poskytovania opatrovateľskej služby, najneskôr v deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby, uzavrie poskytovateľ a prijímateľ zmluvu o poskytovaní opatrovateľskej služby v zmysle a za podmienok upravených v zákone o sociálnych službách.
- 5.2 Ak poskytovateľ opatrovateľskej služby, ktorého obec Štiavnička požiadala o poskytovanie opatrovateľskej služby, predloží návrh zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, ktorý je v súlade so zákonom o sociálnych službách, a fyzická osoba, ktorá žiadala obec Štiavnička o zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby, odmietne návrh zmluvy, obec Štiavnička si svoju úlohu v zmysle zákona o sociálnych službách pri zabezpečení poskytovania opatrovateľskej služby splnila.

Článok VI.

Úhrada za opatrovateľskú službu

- 6.1 Prijímateľ sociálnej služby je povinný platiť úhradu za opatrovateľskú službu poskytovateľovi sociálnej služby za podmienok dohodnutých v zmluve o poskytovaní sociálnych služieb.

- 6.2 Neverejný poskytovateľ určuje sumu úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a platenia úhrady zmluvou o poskytovaní sociálnych služieb v súlade s aktuálnym cenníkom opatrovateľskej služby.
- 6.3 Úhrada za opatrovateľskú službu platí občan neverejnému poskytovateľovi podľa rozsahu hodín poskytovaných úkonov sebaobsluhy, úkonov starostlivosti o domácnosť, základných sociálnych aktivít a dohľadá vynásobenú hodinovou sadzbou neverejného poskytovateľa.
- 6.4 Úhradu za opatrovateľskú službu platí občan neverejnému poskytovateľovi podľa skutočného rozsahu poskytnutých úkonov sebaobsluhy, úkonov starostlivosti o domácnosť a základných sociálnych aktivít za kalendárny mesiac, v ktorom sa opatrovateľská služba poskytla, najneskôr ku dňu splatnosti. Prijímateľ platí za opatrovateľskú službu svojho príjmu a majetku.
- 6.5 Po zaplatení úhrady za opatrovateľskú službu musí prijímateľovi sociálnej služby zostať mesačne z jeho príjmu 1,65 násobku sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu. Suma životného minima je určená osobitným právnym predpisom.
- 6.6 Ak prijímateľ opatrovateľskej služby nemá príjem alebo jeho príjem nepostačuje na platenie úhrady za opatrovateľskú službu, skúma sa schopnosť rodinných príslušníkov platiť túto úhradu. Rodinní príslušníci môžu s poskytovateľom opatrovateľskej služby uzavrieť zmluvu o platení za opatrovateľskú službu.
- 6.7 Ak nedôjde medzi poskytovateľom opatrovateľskej služby a zaopatrenými plnoletými deťmi alebo rodičmi prijímateľa opatrovateľskej služby k uzavretiu zmluvy o platení za opatrovateľskú službu, obec Štiavnička vydá rozhodnutie o povinnosti týchto osôb platiť úhradu poskytovateľovi opatrovateľskej služby.

Článok VII. Záverečné ustanovenia

- 7.1 Zmeny a doplnky tohto všeobecne záväzného nariadenia je možné vykonať len prijatím nového VZN.
- 7.2 Toto všeobecne záväzného nariadenie bolo vyhlásené vyvesením na úradnej tabuli obce Štiavnička dňa 17.07.2023 do 02.08.2023
- 7.3 Toto všeobecne záväzného nariadenie ruší VZN č. 2/2012.
- 7.4 Toto všeobecne záväzného nariadenie bolo prijaté obecným zastupiteľstvom obce Štiavnička dňa 17.08.2023 uznesením č. 32/2023
- 7.5 Toto všeobecne záväzného nariadenie nadobúda účinnosť dňa 03.09.2023

Bc. Beáta Rázgová
starostka obce

Návrh VZN vyvesený na úradnú tabuľu dňa: 17.07.2023

Návrh VZN zvesený z úradnej tabule dňa: 02.08.2023

VZN schválené dňa: 17.08.2023

VZN vyvesené na úradnú tabuľu dňa: 18.08.2023

VZN zvesené z úradnej tabule dňa: 03.09.2023

VZN účinné dňom: 03.09.2023

ŽIADOSŤ O POSÚDENIE ODKÁZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

(v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov)

Meno a priezvisko žiadateľa:	
Dátum narodenia žiadateľa:	
Adresa trvalého pobytu žiadateľa: (uvedená v OP)	
Štátne občianstvo:	
Rodinný stav:	*slobodný/á *ženatý/ženatá *rozvedený/á *ovdovený/á *(nehodiace sa je potrebné prečiarknuť)
Tel. kontakt:	
Druh sociálnej služby:	
Forma sociálnej služby:	
Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:	
Meno a priezvisko:	
Vzťah k žiadateľovi:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Tel. číslo:, e-mail:	
(ak má žiadateľ zákonného zástupcu, k žiadosti je potrebné predložiť právoplatné rozhodnutie súdu o obmedzení právnej spôsobilosti a ustanovení opatrovníka žiadateľovi)	
Hlavná kontaktná osoba:	
Meno a priezvisko:	
Vzťah k žiadateľovi:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Tel. číslo:, e-mail:	
Súhlas žiadateľa so spracovaním osobných údajov:	
Udeľujem súhlas so spracúvaním poskytnutých osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti a možno ho kedykoľvek odvolať.	
Dňa vlastnoručný podpis žiadateľa	
(ak žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jeho mene a s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave žiadateľa podať žiadosť aj iná fyzická osoba. Potvrdenie je potrebné priložiť k tejto žiadosti)	
Vyhlasenie žiadateľa:	
Správnosť údajov uvedených v žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu potvrdzujem svojim vlastnoručným podpisom. Som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.	
Dňa vlastnoručný podpis žiadateľa	
(ak žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jeho mene a s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave žiadateľa podať žiadosť aj iná fyzická osoba. Potvrdenie je potrebné priložiť k tejto žiadosti)	

Zoznam povinných príloh:

- a) potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu alebo výpisy zo zdravotnej dokumentácie nie staršie ako 6 mesiacov
- b) posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia (ak bol vydaný posudok o odkázanosti na sociálnu službu inou obcou alebo VÚC)
- c) rozhodnutie súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu (ak bolo rozhodnutie súdu vydané)
- d) vyhlásenie o majetku fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu s overeným podpisom

V dňa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa
(prípadne zákonného zástupcu)

ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY

(podľa § 8 ods. 1 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov)

Meno a priezvisko žiadateľa:	
Dátum narodenia žiadateľa:	
Adresa trvalého pobytu žiadateľa: (uvedená v OP)	
Štátne občianstvo:	
Rodinný stav:	*slobodný/á *ženatý/ženatá *rozvedený/á *ovdovený/á *(nehodiace sa je potrebné prečiarknuť)
Tel. kontakt:	
Názov zdravotnej poisťovne žiadateľa:	
Druh dôchodku:	*starobný vdovský/vdovecký *výsluhový invalidný *nie som poberateľom dôchodku *(nehodiace sa je potrebné prečiarknuť)
Výška dôchodku (podľa výmeru zo sociálnej poisťovne)	
Iný príjem (uviest' príjmy zo zárobkovej činnosti, nemocenské a iné)	
Príjem manžela/ky žiadateľa:	
Druh sociálnej služby:	Opatrovateľská služba
Forma sociálnej služby:	Terénna forma
Čas poskytovania sociálnej služby:	*Určitý: od do *Neurčitý *(nehodiace sa je potrebné prečiarknuť)
Stručný popis aktuálneho zdravotného stavu:	
Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:	
Meno a priezvisko:	
Vzťah k žiadateľovi:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Tel. číslo:, e-mail:	
(ak má žiadateľ zákonného zástupcu, k žiadosti je potrebné predložiť právoplatné rozhodnutie súdu o obmedzení právnej spôsobilosti a ustanovení opatrovníka žiadateľovi)	
Hlavná kontaktná osoba:	
Meno a priezvisko:	
Vzťah k žiadateľovi:	
Adresa zákonného zástupcu:	

Tel. číslo:, e-mail:

Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (napr. manžel/ka, matka, otec, brat, sestra, syn, , dcéra, vnúčatá, zať, nevesta a pod.)

Meno a priezvisko	Tel. kontakt a e-mailová adresa	Príbuzenský vzťah	Adresa trvalého pobytu

Súhlas žiadateľa so spracovaním osobných údajov:

Udeľujem súhlas so spracúvaním poskytnutých osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely zabezpečenia sociálnej služby žiadateľovi uvedeného v bode 1. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o zabezpečení sociálnej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.

Dňa
vlastnoručný podpis žiadateľa

Vyhlásenie žiadateľa:

Správnosť údajov uvedených v žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby potvrdzujem svojim vlastnoručným podpisom. Som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov. Zároveň vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám uložené ochranné liečenie, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčom ústave.

Dňa
vlastnoručný podpis žiadateľa

Zoznam povinných príloh:

- f) Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, spolu s posudkom o odkázanosti na opatrovateľskú službu
- g) Vyhlásenie o majetku s úradne overeným podpisom
- h) Potvrdenie o príjme
 - zo sociálnej poisťovne o poberaní dôchodku (aktuálne)
 - iný príjem (zo zárobkovej činnosti, nemocenské a iné)
 - potvrdenie o príjmových pomeroch manžela/manželky
- i) Potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že žiadna fyzická osoba nepoberá peňažný príspevok na opatrovanie žiadateľa
- j) Právoplatné rozhodnutie súdu o obmedzení právnej spôsobilosti žiadateľa

V dňa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa
(prípadne zákonného zástupcu)