

Obec Liptovská Lúžna

VZN č. 3/2015

o poskytovaní opatrovateľskej služby, o spôsobe a výške úhrad za túto sociálnu službu

schválené Uznesením č. 59/2015 na zasadnutí
Obecného zastupiteľstva dňa 16.decembra 2015

Vyhlásené:
17.12.2015



VZN nadobudlo účinnosť:
01.01.2016

Ing. Albín H u s a r č í k
starosta obce Liptovská Lúžna

Obec Liptovská Lúžna v zmysle § 4 ods. 3 písm. p), § 6, ods. 1 a § 11 ods. 4 písm. g) zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a 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 vydáva toto

Všeobecne záväzné nariadenie

VZN č. 3/2015

o poskytovaní opatrovateľskej služby, o spôsobe a výške úhrad za túto sociálnu službu

Čl. 1

Úvodné ustanovenia

1. Toto všeobecne záväzné nariadenie (ďalej len „VZN“) v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách ustanovuje podmienky, na základe ktorých Obec Liptovská Lúžna pri výkone svojej samosprávnej pôsobnosti zabezpečuje riešenie nepriaznivej sociálnej situácie občana z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku.
2. Toto VZN podrobnejšie upravuje pôsobnosť obce Liptovská Lúžna vo veciach:
 - rozhodovania o odkázanosti na opatrovateľskú službu,
 - poskytovania opatrovateľskej služby,
 - spôsobu určenia a výšky úhrady za poskytovanie opatrovateľskej služby,
 - o zastavení poskytovania opatrovateľskej služby, o zvýšení, znížení alebo neplatení úhrady za poskytnutú opatrovateľskú službu.

Čl. 2

Opatrovateľská služba

1. Opatrovateľskú službu ako druh sociálnej služby možno poskytovať občanovi s trvalým pobytom v obci Liptovská Lúžna na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku.
2. Opatrovateľská služba je sociálna služba poskytovaná fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a jej stupeň odkázanosti je najmenej II podľa prílohy č. 1 tohto VZN a zároveň je odkázaná na pomoc pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a základných sociálnych aktivitách podľa prílohy č. 2 tohto VZN.
3. Opatrovateľskou službou sa poskytujú úkony podľa prílohy č. 2 tohto VZN. Rozsah úkonov na základe sociálnej posudkovej činnosti určuje obec Liptovská Lúžna v hodinách. Minimálny rozsah úkonov sebaobsluhy nesmie byť nižší, ak je rozsah zodpovedajúci stupňu odkázanosti fyzickej osoby posúdený podľa prílohy č. 1 tohto VZN.
4. Opatrovateľskú službu nemožno poskytovať fyzickej osobe:
 - ktorej sa poskytuje celoročná pobytová sociálna služba,
 - ktorá je opatrovaná fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok za opatrovanie podľa osobitného predpisu,
 - ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu podľa osobitného predpisu,

- ktorej je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.
5. Opatrovateľská služba sa poskytuje v domácnosti klienta.
 6. Opatrovateľskú službu zabezpečuje obec Liptovská Lúžna prostredníctvom subjektu Spišská katolícka charita, Spišská Nová Ves na základe platnej zmluvy.
 7. Konanie o odkázanosti na opatrovateľskú službu sa začína na základe písomnej žiadosti fyzickej osoby o posúdenie odkázanosti (vzor - príloha č. 3 tohto VZN) na opatrovateľskú službu, ktorá obsahuje:
 - meno a priezvisko, dátum narodenia, adresu pobytu, rodinný stav, štátne občianstvo,
 - druh sociálnej služby.

Posudok o odkázanosti na sociálnu službu je podkladom na vydanie rozhodnutia o odkázanosti na opatrovateľskú službu. Tento posudok obec vyhotoví na základe lekárskeho posudku, ktorý vykonáva posudzujúci lekár na základe zmluvy s obcou a sociálneho posudku, ktorý vykonáva sociálny pracovník obce. V sociálnom posudku sa posudzujú:

- individuálne predpoklady fyzickej osoby,
- rodinné prostredie fyzickej osoby,
- prostredie, ktoré ovplyvňuje začlenenie fyzickej osoby do spoločnosti.

Posudok o odkázanosti na opatrovateľskú službu obsahuje:

- stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
 - znevýhodnenie fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím alebo s nepriaznivým zdravotným stavom v oblasti sebaobslužných úkonov, úkonov starostlivosti o svoju domácnosť a pri základných sociálnych aktivitách,
 - druh sociálnej služby - opatrovateľská služba,
 - určenie termínu opätovného posúdenia zdravotného stavu.
8. Pri rozhodovaní o odkázanosti na opatrovateľskú službu môže obec použiť ako podklad na vydanie rozhodnutia o odkázanosti na opatrovateľskú službu komplexný posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, ak je jeho obsahom aj posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby.
 9. Fyzická osoba, ktorá žiada o poskytovanie opatrovateľskej služby alebo prijímateľ opatrovateľskej služby sú povinní na výzvu obce zúčastniť sa posúdenia zdravotného stavu a opätovného posúdenia zdravotného stavu v termíne určenom lekárom. Ak sa uvedené fyzické osoby tohto posúdenia nezúčastnia, konanie o odkázanosti na opatrovateľskú službu sa zastaví, alebo sa rozhodne o zániku odkázanosti na opatrovateľskú službu.
 10. Ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu môže v jej mene a s jej písomným súhlasom podať žiadosť aj iná fyzická osoba.
 11. Ak má občan záujem o poskytovanie opatrovateľskej služby je povinný podať obci písomnú žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní opatrovateľskej služby (vzor - príloha č. 4 tohto VZN), ktorá obsahuje:
 - meno a priezvisko fyzickej osoby, dátum narodenia a adresu jej pobytu,
 - druh sociálnej služby,
 - potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok,
 - doklady o majetkových pomeroch,
 - deň začatia poskytovania opatrovateľskej služby a čas poskytovania opatrovateľskej služby,
 - iné doklady, ktoré sú podkladom na uzatvorenie zmluvy.

Súčasťou žiadosti je právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na opatrovateľskú službu. Obec je po nadobudnutí právoplatnosti rozhodnutia o odkázanosti fyzickej osoby na opatrovateľskú službu povinná uzatvoriť túto zmluvu. 12. Opatrovateľská služba sa poskytuje na dobu počas splnenia podmienok trvania nároku na tento druh sociálnej služby.

Čl. 3

Spôsob určenia úhrady, výška úhrady a spôsob platenia úhrady za poskytovanú opatrovateľskú službu

1. Úhrada za opatrovateľskú službu v kalendárnom mesiaci sa vypočíta v súlade s týmto VZN podľa rozsahu hodín poskytovaných sebaobslužných úkonov, úkonov starostlivosti o domácnosť, základných sociálnych aktivít v prepočte na počet pracovných dní v mesiaci.
2. Úhrada za opatrovateľskú službu pre občanov obce Liptovská Lúžna sa stanovuje vo výške 2 € za 1 hod. opatrovateľskej služby.
3. Úhradu za opatrovateľskú službu platí občan podľa skutočného rozsahu poskytnutých úkonov sebaobsluhy, úkonov starostlivosti o domácnosť a základných sociálnych aktivít a je splatná od 25. dňa v kalendárnom mesiaci, v ktorom sa opatrovateľská služba poskytla, najneskôr do 5. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca.
4. Úhradu je možné realizovať prostredníctvom opatrovateľa formou priamej platby do pokladne Spišskej katolíckej charity.
5. Po zaplatení úhrady za opatrovateľskú službu musí prijímateľovi sociálnej služby zostať mesačne z jeho príjmu najmenej 1,3 násobku sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu.
6. Ak prijímateľ opatrovateľskej služby nemá príjem alebo jeho príjem nepostačuje na platenie úhrady za sociálnu službu, môže úhradu za sociálnu službu alebo jej časť platiť aj iná soba. Osoba podľa prvej vety môže uzatvoriť s poskytovateľom sociálnej služby zmluvu o platení úhrady za sociálnu službu.
7. Ak prijímateľovi sociálnej služby nevznikne povinnosť platiť úhradu alebo jej časť, prechádza táto povinnosť postupne na rodičov alebo deti, ak sa ich príjmy nezapočítavajú spoločne s fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje sociálna služba. Rodičom alebo deťom po zaplatení úhrady za sociálnu službu musí mesačne zostať 1,3 násobku sumy životného minima. Rodičia alebo deti môžu uzatvoriť s poskytovateľom sociálnej služby zmluvu o platení úhrady za sociálnu službu.
8. Ak nedôjde k uzavretiu zmluvy podľa bodu 6 obec rozhodne o povinnosti rodičov alebo detí platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť za prijímateľa sociálnej služby, ktorému nevznikne povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu alebo časť.
9. Ak nevznikne prijímateľovi sociálnej služby povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť a táto povinnosť nevznikne ani rodičom alebo deťom a prijímateľ sociálnej služby zomrie, nezaplatená úhrada za sociálnu službu alebo jej časť je pohľadávka poskytovateľa sociálnej služby, ktorá sa uplatňuje v konaní o dedičstve.

Čl. 4

Prechodné ustanovenia

1. Fyzická osoba, ktorej sa poskytuje opatrovateľská služba podľa zákona účinného do 31. decembra 2008 sa považuje za odkázanú na túto službu do nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia o odkázanosti na opatrovateľskú službu podľa zákona účinného od 1. januára 2009, najdlhšie do 31. decembra 2010.

Čl. 5

Spoločné ustanovenia

1. Poskytovateľ sociálnej služby je povinný chrániť osobné údaje získané za účelom určenia výšky úhrady za poskytované sociálne služby v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.
2. Obec Liptovská Lúžna si vyhradzuje právo na kontrolu využitia ním poskytnutých finančných prostriedkov.
3. Pri poskytovaní sociálnych služieb a stanovovaní úhrad za poskytované sociálne služby sa primerane použije zákon NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách, zákon č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, zákon č. 36/2005 Z. z. o rodine v znení neskorších predpisov, zákon NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov, Občiansky zákonník.

Čl. 6

Záverečné ustanovenia

1. Návrh tohto všeobecne záväzného nariadenia bol zverejnený na úradnej tabuli od 30.11.2015 do 14.12.2015.
2. Obecné zastupiteľstvo obce Liptovská Lúžna sa na tomto nariadení uznieslo na svojom zasadnutí dňa 16. 12. 2015
3. Týmto nariadením sa ruší Všeobecne záväzné nariadenie obce Liptovská Lúžna č. 4/2009 o opatrovateľskej službe, o spôsobe určenia a o výške úhrady za poskytnutú opatrovateľskú službu.
4. Toto všeobecne záväzné nariadenie bude zverejnené na úradnej tabuli Obce Liptovská Lúžna od 30.11.2015 do 31.12.2015.
5. Toto všeobecne záväzné nariadenie nadobúda účinnosť 01. januára 2016.



Ing. Albín H u s a r č í k
starosta obce

B. ZARADENIE DO STUPŇA ODKÁZANOSTI FYZICKEJ OSOBY NA POMOC INEJ FYZICKEJ OSOBY NA ZÁKLADE DOSIAHNUTÝCH BODOV A URČENIE ROZSAHU ODKÁZANOSTI

Stupeň	Počet bodov	Priemerný rozsah odkázanosti (hod./deň)	Priemerný rozsah odkázanosti (hod./mesiac)
I.	105-120	0	0
II.	85-104	2-4	60 - 120
III.	65-84	4-6	120-180
IV.	45-64	6-8	180-240
V.	25-44	8-12	240 - 360
VI.	0-24	viac ako 12	viac ako 360

ÚKONY SEBAOBSLUHY, ÚKONY STAROSTLIVOSTI O DOMÁCNOSŤ A ZÁKLADNÉ SOCIÁLNE AKTIVITY

Časť I

Sebaobslužné úkony

a) Hygiena

1. osobná hygiena

- hygienická starostlivosť o jednotlivé časti tela: ruky, tvár, zuby, nechty (holenie, česanie, umývanie, make-up, odličovanie, strihanie nechtov na rukách a na nohách, aplikácia krémov, mastí, prípadne medikamentov),

2. celkový kúpeľ

- hygienická starostlivosť o celé telo vo vani, prípadne v sprche s umytím vlasov (celkový kúpeľ sa vykonáva vždy vo vani alebo v sprchovacom kúte,

b) Stravovanie a dodržiavanie pitného režimu

1. porciovanie stravy.

2. obsluha (prinesenie stravy a nápoja na dosah klienta),

3. kŕmenie a pomoc pri pití,

c) Vyprázdňovanie močového mechúra a hrubého čreva

1. sprievod na toaletu,

2. pomoc pri vyzliekaní, obliekaní,

3. účelná očista po toalete,

4. sprievod z toalety,

5. podanie podložnej misy, močovej fľaše s následným očistením podložnej misy (fľaše),

6. ochrana osobnej a posteľnej bielizne pred znečistením (nasadenie a výmena plienky),

d) Obliekanie, vyzliekanie

1. výber oblečenia (rozpoznanie jeho správneho vrstvenia a farieb),

2. obliekanie, obúvanie,

3. vyzliekanie, vyzúvanie,

e) Mobilita, motorika

1. sprievod pri chôdzi (chôdza po rovine, po schodoch),

2. pomoc pri vstávaní z lôžka, pomoc pri líhaní na lôžko,

3. polohovanie,

4. pomoc pri manipulácii s predmetmi (napríklad pri uchopení lyžičky, zapínaní gombíkov),

5. obsluha a premiestňovanie predmetov dennej potreby.

Časť II

Úkony starostlivosti o svoju domácnosť

a) nákup potravín a iného drobného spotrebného tovaru,

b) príprava jedla, varenie, zohrievanie jedla,

c) donáška jedla do domu,

d) umytie riadu,

e) bežné upratovanie v domácnosti,

- f) obsluha bežných domácich spotrebičov,
- g) starostlivosť o bielizeň (pranie, žehlenie),
- h) starostlivosť o lôžko,
- i) vynášanie drobného odpadu do zbernej smetnej nádoby,
- j) donáška uhlia, donáška dreva, vynesenie popola, donáška vody, kúrenie vo vykurovacích telesách a ich čistenie, ďalšie jednoduché úkony spojené s prevádzkou a udržiavaním domácnosti (administratívne úkony spojené s vedením domácnosti, napríklad zabezpečenie úhrady platieb).

Časť III

Základné sociálne aktivity

- a) sprievod
 - 1. na lekárske vyšetrenie,
 - 2. na vybavenie úradných záležitostí,
 - 3. do školy, zo školy, do zamestnania a zo zamestnania,
 - 4. pri záujmových činnostiach,
- b) predčítanie pre fyzickú osobu, ktorá je nevidiaca alebo prakticky nevidiaca najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri vybavovaní úradnej a osobnej korešpondencie a pri nakupovaní,
- c) tlmočenie
 - 1. pre fyzickú osobu, ktorá je nepočujúca alebo fyzickú osobu, ktorá má ťažkú obojstrannú nedoslýchavosť, najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri návšteve lekára, pri záujmových činnostiach,
 - 2. pre fyzickú osobu, ktorá je hluchoslepá, najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri vybavovaní úradnej a osobnej korešpondencie a pri nakupovaní, pri návšteve lekára, pri záujmových činnostiach.

Časť IV

Dohľad pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a pri vykonávaní základných sociálnych aktivít (ďalej len „dohľad“)

- a) potreba dohľadu v určenom čase,
- b) potreba nepretržitého dohľadu.

ŽIADOSŤ O POSÚDENIE ODKAZANOSTI NA SOCIÁLNU SLUŽBU

1/

Údaje o fyzickej osobe (žiadateľovi), ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

Priezvisko:	Meno:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav:	Štátne občianstvo:
Trvalý pobyt:	Č.OP:
Zamestnanie:	č.telefónu, email:
Poberateľ dôchodku (ov), druh dôchodku (ov):	

2/

Údaje zákonného zástupcu (vyplní sa v prípade, ak osoba, ktorej sa má sociálna služba poskytovať, nie je spôsobilá na právne úkony)

Priezvisko:	Meno:
Trvalý pobyt:	
Dôvod zastúpenia:	

3/

Odôvodnenie poskytovania sociálnej služby a výber sociálnej služby

--

4/

Bola alebo je žiadateľovi poskytovaná iná sociálna služba? Aká, od kedy, do kedy?

--

5/

Vyhlásenie žiadateľa

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

Vdňa.....

.....
podpis žiadateľa (resp.zák.zást. žiadateľa)

--

b) subjektívne ťažkosti:

--

II. Objektívny nález:

Výška:

Hmotnosť:

BMI: (body mass index)

TK: (krvný tlak)

P: (pulz)

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

II.A *

Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená:

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria,
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ,
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.

*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický nález.

II.B *

Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch

a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),

b) priložiť ortopedický, neurologický, fyziatrisko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (Rtg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie (EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak ni sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

**Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby*

III. Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením:

V dňa

.....
podpis lekára, ktorý lekársky nález vypracoval a odtlačok jeho pečiatky

Poznámka:

Zdravotné výkony na účely zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. O živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 80 písm. u) obec uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné úkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Liptovská Lúžna podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archivníctva a registratúry.

V dňa

.....
podpis žiadateľa (resp. zák. zástupcu žiadateľa)

**ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ OPATROVATELSKEJ
SLUŽBY**

1/

Údaje o fyzickej osobe (žiadateľovi):

Priezvisko:	Meno:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav:	Štátne občianstvo:
Trvalý pobyt:	č.OP:
Zamestnanie:	č.telefónu, email:
Poberateľ dôchodku (ov), druh dôchodku (ov):	

2/

Údaje zákonného zástupcu (vyplní sa v prípade, ak osoba, ktorej sa má sociálna služba poskytovať, nie je spôsobilá na právne úkony)

Priezvisko:	Meno:
Trvalý pobyt:	
Dôvod zastúpenia:	

3/

Doba poskytovania opatrovateľskej služby

Poskytovanie opatrovateľskej služby požadujem od:
Žiadam, aby mi opatrovateľka služba bola poskytovaná následné pracovné dni:
.....
V určených dňoch v čase:

4/

Príjmy žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb*

Dôchodok/dôchodky žiadateľa: druh, výška dôchodku(ov), dátum priznania:
Iné príjmy žiadateľa (príjmy zo závislej činnosti, podnikania, z prenájmu majetku, prijaté výživné, dávka v hmotnej núdzi, opatrovateľský príspevok, rodičovský príspevok, výnosy z cenných papierov, dávka v nezamestnanosti a iné dávky zo systému sociálneho poistenia a pod.). Druh a výška príjmu:
Príjmy manžela/manželky žiadateľa:
Príjmy iných spoločne posudzovaných osôb:

* žiadateľ predloží doklady o príjme požadované zo strany poskytovateľa sociálnej služby.

5/

Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol (a) pravdivo. Som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov ako aj toho, že neprávom prijaté služby som povinný (á) nahradiť.

V dňa

.....
podpis žiadateľa (resp. zák. zástucu žiadateľa)

Doklady, ktoré je nutné k žiadosti o uzatvorenie zmluvy priložiť:

- Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu,
- Posudok o odkázanosti na sociálnu službu,
- Potvrdenie o príjmoch za predchádzajúci kalendárny rok,
- Potvrdenie o príjme dosahovanom v kalendárnom mesiaci, v ktorom je žiadosť podaná,
- ak sa jedná o žiadateľa, ktorý je ženatý alebo o žiadateľku, ktorá je vydatá, je potrebné predložiť potvrdenia za oboch manželov,
- potvrdenie o majetkových pomeroch (čestné vyhlásenie – je súčasťou žiadosti)
- potvrdenie lekára o bezinfekčnosti žiadateľa (je súčasťou žiadosti)
- súhlas so spracúvaním osobných údajov (je súčasťou žiadosti)
- vyhlásenie o oboznámení sa s platbami za poskytovanie opatrovateľskej služby (je súčasťou žiadosti)
- Iné prílohy:

Čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch osoby, ktorej sa má sociálna služba poskytovať

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Rodné číslo: Bydlisko:

čestne vyhlasujem, že vlastním:

- 1) Úspory a cenné papiere: *
 - úspory: áno – nie, ak áno v sume EUR,
 - cenné papiere: áno – nie, ak áno v hodnote EUR.
- 2) Nehnutelnosti: *
 - poľnohospodárska pôda s výmerou m² áno-nie,
 - rodinný dom, byt, rekreačná chata, chalupa áno – nie,
 - iná nehnuteľnosť (charakteristika) áno – nie,
- 3) Miestnosti neslúžiace na bývanie, ktoré neslúžia na bezprostredné uspokojovanie životných potrieb: *
 - garáže áno – nie,
 - ateliéry áno – nie,

- skladištia áno – nie,
 - iné áno – nie,
- 4) Hnuteľné veci vysokej hodnoty: *
- zbierky vyšej hodnoty (známky, obrazy, zlato) áno – nie,
 - viac farebných TVP, HIFI zostáv (uviesť koľko) áno – nie,
 - väčšie množstvo poľnohospodárskych zvierat a hydiny, ktorých chov prevyšuje potreby moje a mojich rodinných príslušníkov áno – nie,
 - motorové vozidlo áno – nie,
 - iné hnuteľné veci vysokej hodnoty, ktoré neslúžia na bezprostredné uspokojenie životných a osobných potrieb áno – nie,

5) Iný majetok (uved'te): *

Tieto údaje sú pravdivé a úplné. Som si vedomý (á) právnych následkov nepravdivého čestného vyhlásenia.

* vhodné zakrúžkujte

V dňa

.....
podpis žiadateľa (resp. zák. zástucu žiadateľa)

Potvrdenie lekára o bezinfekčnosti žiadateľa

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Rodné číslo: Bydlisko:

Týmto potvrdzujem, že menovaný (á) je/ nie je nositeľom prenosného ochorenia
(ak áno, uveďte názov ochorenia) a bola/nebola mu /jej/ nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy/
nákazu vyššie uvedenou chorobou.

V dňa

.....
odtlačok pečiatky a podpis lekára

Vyhlásenie

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Rodné číslo: Bydlisko:

svojim podpisom vyhlasuje, že som bol/bola oboznámený/á/ s výškou platby za poskytovanie opatrovateľskej služby, ktorá je stanvená vo VZN obce č. 3/2009.

V dňa

.....
podpis žiadateľa (resp. zák. zástucu žiadateľa)**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Rodné číslo: Bydlisko:

Týmto udeľujem podľa zákona č. 428/2008 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlas Obci Liptovská Lúžna so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní opatrovateľskej služby, následného poskytovania opatrovateľskej služby a vedenia evidencie žiadostí v súlade s osobitnými právnymi predpismi v oblasti archívneho a registratúry.

V dňa

.....
podpis žiadateľa (resp. zák. zástucu žiadateľa)