

# 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 v znení neskorších  
predpisov

### 1. údaje o žiadateľovi: (fyzická osoba, ktorá má byť posúdená)

titul	meno	priezvisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
deň, mesiac a rok narodenia		
<input type="text"/>		
rodinný stav	štátne občianstvo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
adresa trvalého pobytu		tel. kontakt
<input type="text"/>		<input type="text"/>
		e-mail
		<input type="text"/>
adresa prechodného pobytu		
<input type="text"/>		

*ulica a číslo, obec (mesto), PSČ*

*ulica a číslo, obec (mesto), PSČ*

### 2. druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ posúdený:

druh (vyznačte symbolom "X")		forma (vyznačte symbolom "X")	
denný stacionár	<input type="checkbox"/>	celoročná	<input type="checkbox"/>
opatrovateľská služba	<input type="checkbox"/>	týždenná	<input type="checkbox"/>
prepravná služba	<input type="checkbox"/>	ambulantná	<input type="checkbox"/>
zariadenie pre seniorov	<input type="checkbox"/>	terénna	<input type="checkbox"/>
zariadenie opatrovateľskej služby	<input type="checkbox"/>		

### 3. zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:

meno, priezvisko	adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
tel. kontakt	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*poznámka: K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť (napr. rozsudok okresného súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony).*

### 4. čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

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

v  dňa

podpis žiadateľa alebo jeho zák. zástupcu

Prílohy ku žiadosti o posúdenie:

1. K žiadosti je potrebné doložiť 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 šesť mesiacov** alebo iný doklad poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave.
2. Žiadateľ ďalej doloží **posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia**, ak tento bol vydaný, **posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom**, ak tento bol vydaný a **právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony a listina o ustanovení za opatrovníka**, ak toto bolo vydané, **rozhodnutie súdu o uložení ochranného liečenia, ochrannej výchovy, ochranného dohľadu alebo umiestnenie v detenčnom ústave**, ak toto bolo vydané.
3. V prípade, že žiadateľom o posúdenie odkázanosti je cudzinec, ktorý je občan členského štátu Európskej únie, ktorý je zmluvnou stranou dohody o Európskom hospodárskom priestore a Švajčiarskej konfederácie, má registrovaný trvalý pobyt na území Slovenskej republiky podľa §45a a §45c zákona č. 48/2002 Z.z. o pobyte cudzincov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vznení neskorších redpisov a je zamestnaný alebo študuje na štátom uznanej škole na území Slovenskej republiky - doloží aj povolenie príslušného orgánu na pobyt a potvrdenie od zamestnávateľa alebo školy.
4. Slovák žijúci v zahraničí, ktorý sa zdržiava na území Slovenskej republiky v priebehu jedného kalendárneho roka nepretržite aspoň 180 dní, splnenie podmienky pre účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu je povinný preukázať na účely trvania nárokov získaných podľa zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách každý kalendárny rok.
5. Ak je žiadateľ maloletý, doložiť fotokópiu rodného istu maloletého a v prípade, že sú rodičia maloletého rozvedení, doložiť kópiu rozsudku súdu komu z rodičov bol maloletý zverený do výchovy.