

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



TRENČIANSKY
SAMOSPRAVNÝ
K • R • A • J

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	rodné číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
rodinný stav	štátne občianstvo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	tel. kontakt	<input type="text"/>
	e-mail	<input type="text"/>
adresa trvalého pobytu	<input type="text"/>	
	<i>ulica a číslo, obec (mesto), PSČ</i>	
adresa prechodného pobytu	<input type="text"/>	
	<i>ulica a číslo, obec (mesto), PSČ</i>	

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

druh (vyznačte symbolom "X")	forma (vyznačte symbolom "X")
domov sociálnych služieb	celoročná
špecializované zariadenie	týždenná
zariadenie podporovaného bývania	ambulantná
rehabilitačné stredisko	

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.