O B E C V E Ľ K Á L O M N I C A

Návrh VZN vyvesený na úradnej tabuli a zverejnený na internetovej stránke obce dňa: 15. 06. 2016

Návrh VZN zvesený z úradnej tabule a internetovej stránky obce dňa: 30. 06. 2016

VZN vyvesené na úradnej tabuli a zverejnené na internetovej stránke obce dňa: 01. 07. 2016

VZN nadobúda účinnosť dňa: 18. 07. 2016

Obec Veľká Lomnica v zmysle ustanovenia § 6 ods. 1 zákona č. 369/1990 Z. z.. 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 v znení neskorších predpisov.

v y d á v a

pre územie Obce Veľká Lomnica

VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ NARIADENIE

Č. 4/2016

o poskytovaní sociálnych služieb, výške a spôsobe úhrad
za poskytované sociálne služby

Všeobecne záväzné nariadenie Obce Veľká Lomnica
o poskytovaní sociálnych služieb,
a o výške a spôsobe úhrad za poskytované sociálne služby

Obecné zastupiteľstvo vo Veľkej Lomnici v súlade s ustanovením § 6 ods. 1 zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a ustanoveniami 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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“) sa uznieslo na tomto všeobecne záväznom nariadení (ďalej len „VZN“) pre Obec Veľká Lomnica.

Čl. 1
Základné ustanovenia

1. Predmetom tohto VZN je:
   a) poskytovanie a zabezpečovanie sociálnych služieb,
   b) spôsob a výška úhrady za poskytovanie sociálnych služieb,
   c) okruh osôb, ktorým sa poskytuje sociálna služba.
2. Obec v súlade so zákonom o sociálnych službách, na svojom území poskytuje sociálnu službu na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku, fyzickej osobe s trvalým alebo prechodným pobytom na území obce Veľká Lomnica, ktorá je prijímateľom sociálnej služby a ktorej sa za podmienok ustanovených v zákone o sociálnych službách poskytuje sociálna služba.
3. Obec v rozsahu svojej pôsobnosti, fyzickej osobe, ktorá žiada o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby a na základe výberu poskytovateľa sociálnej služby touto fyzickou osobou,
   a) poskytne sociálnu službu, ak je zapísaná do registra poskytovateľov sociálnych služieb, alebo
   b) zabezpečí poskytovanie sociálnej služby u poskytovateľa sociálnej služby zapísaného do registra poskytovateľov sociálnych služieb.

Čl. 2
Konanie vo veci odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadosť o posúdenie odkázanosti na opatrovateľskú službu, na sociálnu službu v zariadení pre seniorov, v zariadení opatrovateľskej služby a v dennom stacionári sa podáva obci na predpísanom tlačive (Príloha č. 1) spolu s Lekárskym nálezom na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu (Príloha č. 2) nie starším ako 6 mesiacov.
2. Ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby alebo udeliť súhlas na poskytnutie sociálnej služby na účely odľahčovacej služby, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť, uzatvoriť zmluvu alebo udeliť súhlas aj iná blízka osoba v súlade s občianskym zákonníkom.
3. Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu spolu s prílohami sa doručí osobne alebo poštou do podateľne Obecného úradu Veľká Lomnica.
4. Bezodkladne sa sociálna služba poskytne fyzickej osobe ak jej život alebo zdravie je vážne ohrozené, na základe lekárskeho odporúčania.

5. Podkladom na vydanie rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu je posudok o odkázanosti na sociálnu službu:
   a) Podkladom pre vydanie posudku o odkázanosti na sociálnu službu je sociálny posudok. Sociálnu posudkovú činnosť na účely posúdenia odkázanosti vykonáva samostatný referent sociálnych služieb za účasti žiadateľa a zahŕňa posúdenie individuálnych predpokladov fyzickej osoby, rodinného prostredia, ktoré ovplyvňuje začlenenie fyzickej osoby do spoločnosti a odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy. Výsledkom je sociálny posudok
   b) Podkladom pre vydanie posudku o odkázanosti na sociálnu službu je zdravotný posudok. Na základe výsledkov posúdenia lekárskeho nálezu, nie staršieho ako 6 mesiacov, vypracuje posudzujúci zdravotnícky pracovník, ktorý má uzatvorenú zmluvu s obcou, zdravotný posudok, ktorý obsahuje stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby a termín opätovného posúdenia zdravotného stavu fyzickej osoby.
   c) Na základe zdravotného a sociálneho posudku sa vyhotoví posudok o odkázanosti na sociálnu službu.
   d) Pri rozhodovaní o odkázanosti na sociálnu službu môže obec použiť ako podklad na vydanie rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu komplexný posudok vydaný príslušným úradom 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 v znení neskorších predpisov, ak je jeho obsahom aj posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby alebo posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou.
6. Priebeh konania vo veci rozhodovania o odkázanosti na sociálnu službu zabezpečuje obec prostredníctvom samostatného referenta pre sociálne služby, ktorý eviduje a vedie celú spisovú agendu. Poverený zamestnanec obce je oprávnený navštíviť fyzickú osobu, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, alebo o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, alebo prijímateľa sociálnej služby v byte s ich súhlasom.
7. O odkázanosti na sociálnu službu rozhoduje za obec starosta ako štatutárny orgán v zmysle zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov.

Čl. 3
Zmluva o poskytovaní sociálnej služby

1. Obec ako poskytovateľ sociálnej služby poskytuje sociálnu službu na základe zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Fyzická osoba, ktorá má záujem o poskytovanie alebo zabezpečenie poskytovania sociálnej služby – opatrovateľskej s finančnou podporou poskytovania tejto sociálnej služby z verejných prostriedkov za podmienok ustanovených zákonom o sociálnych službách, doručí obci v rozsahu jej pôsobnosti písomnú Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby (Príloha č. 3) spolu s Čestným vyhlásením o majetku fyzickej osoby (Príloha č. 4) a ostatnými prílohami uvedenými v žiadosti.
2. K žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby fyzická osoba priloží právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu.
3. Ak fyzická osoba vzhľadom na svoj nepriaznivý zdravotný stav nemôže sama uzatvoriť Zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby uzatvoriť zmluvu aj iná osoba v súlade s občianskym zákonníkom.
4. Ak osoba odmietne uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby podľa tohto VZN a v súlade so zákonom o sociálnych službách, povinnosť obce ako poskytovateľa poskytnúť sociálnu službu sa považuje za splnenú.

5. Ak sa zmenia skutočnosti rozhodujúce na určenie úhrady za sociálnu službu podľa tohto VZN, poskytovateľ sociálnej služby a prijímateľ sociálnej služby sú povinní uzatvoriť dodatok k zmluve o poskytovaní sociálnej služby.

Čl. 4
Spôsob úhrady za úkony sociálnej služby a platenie úhrady

1. Prijímateľ sociálnej služby je povinný obci písomne oznámiť výšku svojich príjmov a čestným vyhlásením preukázať výšku úspor a hodnotu majetku, ktoré sú rozhodujúce na určenie sumy úhrady za sociálnu službu a umožniť znalcovi vykonať obhliadku majetku a predložiť doklady týkajúce sa majetku. Ak fyzická osoba nesplní túto povinnosť, poskytovateľ sociálnej služby nie je povinný pri určení sumy úhrady postupovať podľa zákona o sociálnych službách.
2. Fyzická osoba je povinná písomne oznámiť obci do 8 dní zmeny v skutočnostiach rozhodujúcich na trvanie odkázanosti na sociálnu službu a zmeny v príjmových a majetkových pomeroch rozhodujúcich na určenie sumy úhrady za sociálnu službu.
3. Poskytovateľ sociálnej služby poskytuje prijímateľovi sociálnej služby úkony sociálnej služby na základe sociálnej posudkovej činnosti, v rozsahu dohodnutom v zmluve o poskytovaní sociálnej služby. Rozsah poskytovaných úkonov sociálnej služby sa určuje v hodinách.
4. Prijímateľ sociálnej služby je povinný platiť úhradu za poskytované úkony sociálnej služby poskytovateľovi sociálnej služby podľa svojho príjmu a majetku v súlade so zákonom o sociálnych službách.
5. Spôsob platenia úhrady za sociálne služby:

   a) v hotovosti do pokladne obce Veľká Lomnica,
   b) bezhotovostne na účet obce Veľká Lomnica vedený v pobočke banky

   VÚB: SK98 0200 0000 0009 2732 8562

   variabilný symbol: číslo zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

6. Ak prijímateľ sociálnej služby nemá príjem alebo jeho príjem nepostačuje na platenie úhrady za sociálnu službu, môže úhradu za sociálnu službu alebo jej časť platiť aj iná osoba. Môže sa uzatvoriť s poskytovateľom sociálnej služby zmluva o platení úhrady za sociálnu službu.
7. Ak nevznikne prijímateľovi sociálnej služby povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť, obec požaduje úhradu postupne od manžela, manželky, zaopatrených detí, rodičov alebo blízkych osôb, ak sa ich príjem spoločne neposudzuje a spoločne nezapočítava s príjmom prijímateľa sociálnej služby.
8. Ak nedôjde k uzatvoreniu zmluvy medzi poskytovateľom sociálnej služby a manželom, manželkou, zaopatrenými deťmi, rodičmi alebo blízkymi osobami obec vydá rozhodnutie v rozsahu svojej pôsobnosti o povinnosti týchto fyzických osôb zaplatiť úhradu poskytovateľovi sociálnej služby alebo jej časť za prijímateľa sociálnej služby, ktorému nevznikla povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu.
9. Ak nevznikne prijímateľovi sociálnej služby povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť a táto povinnosť nevznikne ani manželovi, manželke, zaopatreným deťom, rodičom alebo blízkym osobám, zomrie, nezaplatená úhrada za sociálnu službu alebo jej časť je pohľadávka poskytovateľa sociálnej služby, ktorá sa uplatňuje najneskôr v konaní o dedičstve.

Čl. 5
Poskytovanie opatrovateľskej služby

1. Opatrovateľská služba sa poskytuje podľa zákona o sociálnych službách občanovi, ktorý si podá žiadosť v súlade s čl. 3 tohto VZN spolu so Zoznamom požadovaných

úkonov opatrovateľskej služby (Príloha č. 5) a Čestným vyhlásením o príspevku na opatrovanie a osobnú asistenciu FO (Príloha č. 6), v jeho domácnosti ak je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby pri:

a) úkonoch sebaobsluhy,
b) úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť,
c) základných sociálnych aktivitách,
d) dohľade.

2. Okruh osôb, ktorým nemožno poskytovať opatrovateľskú službu je fyzická osoba:

a) ktorej sa poskytuje celoročná pobytová sociálna služba,
b) ktorá je opatrovaná fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie podľa osobitného predpisu zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia v znení neskorších predpisov, ak to zákon o sociálnych službách neustanovuje inak,
c) ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu podľa osobitného predpisu zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia v znení neskorších predpisov,
d) postihnutému psychickými poruchami, pod vplyvom ktorých ohrozuje seba a svoje okolie,
e) ktorej je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou,
f) ktorá trpí inými závažnými poruchami (alkoholizmus, toxikománia, asociálne konanie...).

3. Nepriaznivý zdravotný stav preukazuje žiadateľ o opatrovateľskú službu právoplatným rozhodnutím o odkázanosti na opatrovateľskú službu, ktoré vydá na základe jeho žiadosti obec Veľká Lomnica a podľa ktorého je stupeň jeho odkázanosti najmenej II. podľa prílohy č. 3 zákona o sociálnych službách.
4. Podmienky poskytovania opatrovateľskej služby, jej rozsah, výšku a spôsob úhrady za opatrovateľskú službu upravuje Zmluva o poskytovaní sociálnej služby opatrovateľskej uzatvorená v súlade s čl. 3 a čl. 4 tohto VZN.
5. Minimálny rozsah úkonov opatrovateľskej služby je daný rozhodnutím o posúdení odkázanosti prijímateľa na pomoc inej fyzickej osoby a konkrétne sa dohodne medzi obcou Veľká Lomnica a prijímateľom v zmluve o poskytovaní opatrovateľskej služby.
6. Opatrovateľská služba sa poskytuje na dobu počas splnenia podmienok trvania nároku na tento druh sociálnej služby.
7. Obec si vyhradzuje právo voľby opatrovateľa/ky (ďalej len „opatrovateľky“) k opatrovanému občanovi. Opatrovateľky u jedného opatrovaného je možné striedať podľa potreby, aby bola každá z nich rovnomerne vyťažená. Obec pri voľbe a striedaní opatrovateľky prihliada na individuálne požiadavky žiadateľa.
8. Poverený zamestnanec obce je oprávnený navštíviť opatrovaného občana v domácnosti za účelom zistenia účelnosti poskytovanej služby.

Čl. 6
Výška a spôsob úhrady za opatrovateľskú službu

1. Pri poskytovaní opatrovateľskej služby opatrovateľkami Obce Veľká Lomnica na základe pracovnoprávneho vzťahu je výška úhrady za opatrovateľskú službu diferencovaná v závislosti od jej vykonávania v obvyklom pracovnom čase (pondelok – piatok), nasledovne:

- Úhrada za každú i začatú hodinu opatrovateľskej služby v pracovných dňoch od 07:30 do 15:30 je vo výške 2,18 €/ 1 hod.

Úhrada za opatrovateľskú službu v kalendárnom mesiaci poskytovaná na základe rozhodnutia o odkázanosti na opatrovateľskú službu sa určí ako súčin počtu hodín poskytovania opatrovateľskej služby v mesiaci a ceny za hodinu opatrovania.

2. Prijímateľ opatrovateľskej služby svojím podpisom (prípadne splnomocnenej osoby) odsúhlasí poskytnuté úkony a čas, v Evidencii úkonov opatrovateľky, súhrnne za celý mesiac.
3. Úhradu za opatrovateľskú službu platí občan podľa skutočného rozsahu poskytnutých služieb za kalendárny mesiac, v ktorom sa služba poskytla, najneskôr do 15-teho dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca:

   a) v hotovosti do pokladne obce Veľká Lomnica,
   b) bezhotovostne na účet obce Veľká Lomnica vedený v pobočke banky

   VÚB: SK98 0200 0000 0009 2732 8562

   variabilný symbol: číslo zmluvy o poskytovaní sociálnej služby - opatrovateľskej.

Čl. 7
Vyživovacia povinnosť

1. Deti, ktoré sú schopné samy sa živiť, sú povinné zabezpečiť svojim rodičom slušnú výživu, ak to potrebujú.
2. Každé dieťa plní túto vyživovaciu povinnosť takým dielom, aký zodpovedá pomeru jeho schopností a možností k schopnostiam a možnostiam ostatných detí.

Čl. 8
Odľahčovacia služba

1. Odľahčovacia služba je podporná sociálna služba, poskytovaná fyzickej osobe, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím a poberá peňažný príspevok na opatrovanie počas obdobia, kedy nemôže opatrovanie vykonávať.
2. Poskytuje sa fyzickej osobe v pracovných dňoch najmenej 12 hodín denne formou opatrovateľskej služby v domácnosti fyzickej osoby
3. Odľahčovacia služba sa poskytuje na celé dni, najviac 30 dní v kalendárnom roku osobe, ktorá je opatrovaná.
4. Fyzická osoba, ktorá opatruje má možnosť čerpať si voľno aj po jednotlivých dňoch, nie však po hodinách. Aj časť dňa sa považuje za celý deň.

Čl. 9
Podmienky a postup pri poskytovaní odľahčovacej služby

1. Žiadosť o poskytnutie odľahčovacej služby sa podáva obci 14 dní pred dňom začatia poskytovania tejto služby na predpísanom tlačive (Príloha č. 7).
2. Žiadosť musí byť doplnená o:
   b) posudok vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny, čím je splnená podmienka odkázanosti fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím na sociálnu službu
   c) písomným súhlasom opatrovanej osoby na poskytnutie odľahčovacej služby.

Čl. 10
Zmluva o poskytovaní odľahčovacej služby a úhrada za túto službu

1. Na základe posudku ÚPSVR a písomnej žiadosti fyzickej osoby o uzatvorenie zmluvy na poskytovanie tejto služby, obec uzatvára Zmluvu o poskytovaní odľahčovacej služby.

Úhrada za odľahčovaciu službu v kalendárnom mesiaci sa určí podľa rozsahu hodín poskytovanej služby v príslušnom mesiaci. Úhrada sa platí do 15 dní odo dňa poskytnutia odľahčovacej služby:

a) v hotovosti do pokladne obce Veľká Lomnica,
b) bezhotovostne na účet obce Veľká Lomnica vedený v pobočke banky

VÚB: SK98 0200 0000 0009 2732 8562

variabilný symbol: číslo zmluvy o poskytovaní odľahčovacej služby

2. Výška úhrady za odľahčovaciu službu sa určuje podľa článku 6 ods. 1.

Čl. 11
Spoločné ustanovenia

1. Poskytovateľ sociálnej služby pri spracovaní osobných údajov je povinný postupovať v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
2. Pri poskytovaní sociálnych služieb a stanovení úhrad za poskytované sociálne služby v súlade s týmto VZN sa primerane použijú ustanovenia 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, zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších zmien a doplnkov, zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine v znení neskorších zmien a doplnkov, zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších zmien a doplnkov a Občianskeho zákonníka č. 47/1992 Zb. v platnom znení.

Čl. 12
Záverečné ustanovenia

1. Zmeny tohto všeobecne záväzného nariadenia schvaľuje Obecné zastupiteľstvo obce Veľká Lomnica formou dodatkov.

2. Na tomto Všeobecne záväznom nariadení Obce Veľká Lomnica sa uznieslo Obecné zastupiteľstvo vo Veľkej Lomnici dňa 30. 06. 2016.

3. Neoddeliteľnou súčasťou tohto VZN je:

príloha č. 1: Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

príloha č. 2: Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

príloha č. 3: Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

príloha č. 4: Čestné vyhlásenie o majetku fyzickej osoby

príloha č. 5: Zoznam požadovaných úkonov opatrovateľskej služby

príloha č. 6: Čestné vyhlásenie o príspevku na opatrovanie a osobnú asistenciu FO

príloha č. 7: Žiadosť o zabezpečenie poskytovania odľahčovacej služby

Mgr. Peter Duda
starosta obce

Príloha č. 1

Ž I A D O S Ť
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

odtlačok pečiatky podateľne Obce Veľká Lomnica

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

Meno	Priezvisko	Rodné priezvisko	Titul

Deň, mesiac a rok narodenia	Miesto narodenia	Rodinný stav

Národnosť	Štátne občianstvo	Tel. kontakt / e-mail

Adresa trvalého pobytu
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

Korešpondenčná adresa *(vyplniť v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu)*
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")*	
- zariadenie opatrovateľskej služby		- terénna	
- opatrovateľská služba		- ambulantná	
- zariadenie pre seniorov			
-denný stacionár		- pobytová	

3. Doplňujúce údaje o žiadateľovi:

Druh dôchodku

(Starobný, predč. starobný, vdovský, vdovecký, invalidný, sirotský)

Výška dôchodku

Žiadateľ býva
(vyznačte symbolom " X")

vo vlastnom dome	vo vlastnom byte	v podnájme	počet miestností
u dcéry/syna (doživotné právo)	**bezdomovec/kyňa**	**iné**	

Zdôvodnenie poskytovania potreby sociálnej služby:

_____

_____

_____

4. Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:

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

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

b) Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

5. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony *:

Meno, priezvisko	Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
Tel. kontakt.	**e-mail**

**k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť*

6. Súhlas so spracúvaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo strany Obce Veľká Lomnica. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (zariadeniam sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného na Obec Veľká Lomnica. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 28 zákona č. 122/2013. Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V..... .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Dňa: ..... (zákonného zástupcu)

7. 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 uvedenia nepravdivých údajov.

V..... .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Dňa: ..... (zákonného zástupcu)

8. zoznam neoddeliteľných súčastí žiadosti:

- ☐ potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu
- ☐ lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu
- ☐ posudok vydaný Úradom práce a 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 vyšším územným celkom, ak tento bol vydaný
- ☐ právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané
- ☐ iné.....

Príloha č. 2

Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448./ 2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1191 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „zmluvný lekár“).

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

I. Anamnéza:

a) osobná (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu)

b) subjektívne ťažkosti

II. Objektívny nález:

Výška _____ Hmotnosť _____ BMI _____ TK _____ P _____
(body mass index) (krvný tlak) (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 ,...),
- 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, fyziatricko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie (EEG) , počítačová tomografia (CT), nukleárna magnetická rezonancia (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

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

V ..... dátum .....

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

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

Príloha č. 3

Ž I A D O S Ť
o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

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

odtlačok pečiatky podateľne Obce Veľká Lomnica

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

Meno	Priezvisko	Rodné priezvisko	Titul

Deň, mesiac a rok narodenia	Miesto narodenia	Rodinný stav

Národnosť	Štátne občianstvo	Tel. kontakt / e-mail

Adresa trvalého pobytu
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

Korešpondenčná adresa *(vyplniť v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu)*
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

2. Druh a forma sociálnej služby, ktorú žiadateľ požaduje:

Druh *(vyznačte symbolom " X")*

- zariadenie opatrovateľskej služby ☐
- opatrovateľská služba ☐
- zariadenie pre seniorov ☐
- -denný stacionár ☐

Forma *(vyznačte symbolom „X")*

- terénna ☐
- ambulantná ☐
- pobytová ☐

Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu*
Vydal:

Dňa:

** právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu je nutné priložiť spolu so žiadosťou*

Deň začatia poskytovania sociálnej služby:

Čas poskytovania sociálnej služby:

3. Doplňujúce údaje o žiadateľovi:

Druh dôchodku*

(Starobný, predč. starobný, vdovský, vdovecký, invalidný, sirotský)

Výška dôchodku*

Iný príjem*

Výška iného príjmu*

** o príjmových pomeroch je nutné doložiť potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac, o poberaní dôchodku priloží fotokópiu rozhodnutia zo sociálnej poisťovne*

Majetkové pomery žiadateľa:
Hotovosť (u koho?):

Vklady (kde?):

Pohľadávky (u koho?):

Životné poistky (číslo poistky, poisťovňa)	
Nehnuteľný majetok: Druh, výmera, kde:	

Žiadateľ býva
(vyznačte symbolom " X")

	vo vlastnom dome		vo vlastnom byte		v podnájme		bezdomovec/kyňa
	u dcéry/syna (doživotné právo)		iné.....	počet obytných miestností:			

4. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom :

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

Meno a priezvisko	Rok narodenia	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

b) Osoby žijúce mimo spoločnej domácnosti (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Rok narodenia	Adresa	Príbuzenský pomer	Tel. kontakt

5. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony *:

Meno, priezvisko	Adresa (ulica, číslo domu, PSČ, obec)
Tel. kontakt.	**e-mail**

**k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť*

6. Súhlas so spracúvaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vyhotovenia posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo strany Obce Veľká Lomnica. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (zariadeniam sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa vykonávania posudkovej činnosti. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného na Obec Veľká Lomnica. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 28 zákona č. 122/2013. Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V..... .....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
Dňa: ..... (zákonného zástupcu)

7. 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 uvedenia nepravdivých údajov.

V..... .....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
Dňa: ..... (zákonného zástupcu)

Príloha č. 4

Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby
ktorá žiada poskytovanie sociálnej služby

Meno, priezvisko a titul : ….....

Rodné číslo a dátum narodenia : ….....

Trvalý pobyt : ….....

Vyhlasujem na svoju česť, že **vlastním/nevlastním*** 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, ktorá žiada o poskytovanie sociálnej služby

….....
Podpis úradne osvedčil

---

* Nehodiace sa prečiarknite.

** Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnuteľné 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. deti 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) hnuteľné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuteľné veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnuteľné 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) hnuteľné 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 (Zariadenie podporovaného bývania), § 35 (Zariadenie pre seniorov), § 38 (Domov sociálnych služieb) a § 39 (Špecializované zariadenie) sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.“.

Príloha č. 5

Zoznam požadovaných úkonov opatrovateľskej služby

Meno a priezvisko: ..... čas poskytovania : **hod./deň**

Sebaobslužné úkony požadujem v rozsahu

HYGIENA :
osobná hygiena (30 min.) - hygienická starostlivosť o jednotlivé časti tela: ruky, tvár, zuby, nechty (holenie, česanie, umývanie, make-up, odličovanie, strihanie nechtov na rukách a na nohách);
celkový kúpeľ (30 min.) - hygienická starostlivosť o celé telo vo vani, prípadne v sprche s umytím vlasov (celkový kúpeľ sa vykonáva vždy vo vani, alebo v sprchovom kúte);

STRAVOVANIE A DODRŽIAVANIE PITNÉHO REŽIMU: (30 min.)
porciovanie stravy, obsluha (prinesenie stravy a nápoja na dosah klienta), kŕmenie a pomoc pri pití,

VYPRÁZDŇOVANIE MOČOVÉHO MECHÚRA A HRUBÉHO ČREVA: (15 min.)
sprievod na toaletu, pomoc pri vyzliekaní, obliekaní, účelná očista po toalete, sprievod z toalety, podanie podložnej misy, močovej fľaše s následným očistením podložnej misy (fľaše), ochrana osobnej a posteľnej bielizne pred znečistením (nasadenie a výmena plienky)

OBLIEKANIE, VYZLIEKANIE: (20 min.)
výber oblečenia (rozpoznanie jeho správneho vrstvenia a farieb), obliekanie, obúvanie, vyzliekanie, vyzúvanie,

MOBILITA, MOTORIKA: (20 min.)
sprievod pri chôdzi (chôdza po rovine, po schodoch), pomoc pri vstávaní z lôžka, pomoc pri líhaní na lôžko, polohovanie, pomoc pri manipulácii s predmetmi (napríklad pri uchopení lyžičky, zapínaní gombíkov), obsluha a premiestňovanie predmetov dennej potreby.

DODRŽIAVANIE LIEČEBNÉHO REŽIMU: (30 min.)
nákup a podávanie liekov, aplikácia mastí, kontrola glykémie glukomerom, odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty, aplikácia liečiva subkutánne (inzulín)

Úkony starostlivosti o domácnosť požadujem v rozsahu:

nákup potravín a iného drobného spotrebného tovaru (30 min.), príprava jedla, varenie, zohrievanie jedla (30 min.), donáška jedla do domu (30 min.), umytie riadu (10 min.), bežné upratovanie v domácnosti (rozsah bežného upratovania zodpovedá uprat???aniu jednoizbového bytu: utretie prachu, vysávanie, umytie kúpeľne a WC, umytie podlahy, umytie okien jedenkrát ročne) (30 min.), obsluha bežných domácich spotrebičov (15 min.), starostlivosť o prádlo (pranie, žehlenie) (60 min.), starostlivosť o lôžko (10 min.),
vynášanie drobného odpadu do zbernej smetnej nádoby (10 min.), donáška uhlia, donáška dreva, vynesenie popola, donáška vody, kúrenie vo vykurovacích telesách a ich čistenie (15 min.),
ďalšie jednoduché úkony spojené s prevádzkou a udržiavaním domácnosti (administratívne úkony spojené s vedením domácnosti, napríklad zabezpečenie úhrady platieb) (45 min.).

Základné sociálne aktivity požadujem v rozsahu:

sprievod:
na lekárske vyšetrenie (120 min.), na vybavenie úradných záležitostí (60 min.), do školy, zo školy, do zamestnania a zo zamestnania (60 min.), pri záujmových činnostiach (120 min.),
predčítanie pre fyzickú osobu, ktorá je nevidiaca alebo prakticky nevidiaca najmä pri vybavovaní úradných záležitostí (20 min.), pri vybavovaní úradnej a osobnej korešpondencie a pri nakupovaní (60 min.)

Dohľad požadujem v rozsahu:

Sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť, pri vykonávaní základných sociálnych aktivít.

V kolónkach podčiarknite požadované úkony a vyznačte rozsah hodín, ktoré denne požadujete.
**Nehodiace sa prečiarknite*

.....
podpis žiadateľa

Príloha č. 6

Čestné vyhlásenie o príspevku na opatrovanie a osobnú asistenciu fyzickej osoby

ktorá žiada poskytovanie sociálnej služby

Meno, priezvisko a titul : ….....

Rodné číslo a dátum narodenia : ….....

Trvalý pobyt : ….....

Vyhlasujem na svoju česť, že sa mi **poskytuje/neposkytuje*** peňažný príspevok na osobnú asistenciu a rodinný príslušník **poberá/nepoberá*** peňažný príspevok na opatrovanie mojej osoby.

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, ktorá žiada o poskytovanie sociálnej služby

Podpis úradne osvedčil

* Nehodiace sa prečiarknite.

Peňažný príspevok na osobnú asistenciu

- v súlade s §22 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Peňažný príspevok na opatrovanie

- v súlade s §40 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Príloha č. 7

Ž I A D O S Ť
o zabezpečenie poskytovania odľahčovacej služby

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

odtlačok pečiatky podateľne Obce Veľká Lomnica

1. Údaje o žiadateľovi: (fyzická osoba, ktorá žiada o odľahčovaciu službu)

Meno	Priezvisko	Rodné priezvisko	Titul

Deň, mesiac a rok narodenia	Miesto narodenia	Rodinný stav

Národnosť	Štátne občianstvo	Tel. kontakt / e-mail

Adresa trvalého pobytu
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

Korešpondenčná adresa *(vyplniť v prípade, ak nie je totožná s adresou trvalého pobytu)*
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

2. Súhlas opatrovanej osoby:

Meno	Priezvisko	Rodné priezvisko	Titul

Deň, mesiac a rok narodenia	Miesto narodenia	Rodinný stav

Národnosť	Štátne občianstvo	Tel. kontakt / e-mail

Adresa trvalého pobytu
ulica a číslo, obec (mesto), PSČ

Forma odľahčovacej služby, ktorú požadujem

☐ terénna ☐ ambulantná ☐ pobytová

Svojim podpisom potvrdzujem súhlas na poskytnutie podpornej odľahčovacej služby žiadateľa.

V..... .....
Dňa: ..... čitateľný vlastnoručný podpis opatrovanej osoby

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel zabezpečenia odľahčovacej služby zo strany Obce Veľká Lomnica. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (zariadeniam sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa zabezpečenia odľahčovacej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného na Obec Veľká Lomnica. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 28 zákona č. 122/2013. Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V..... .....
Dňa: ..... čitateľný vlastnoručný podpis opatrovanej osoby

6. Súhlas so spracúvaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel zabezpečenia odľahčovacej služby zo strany Obce Veľká Lomnica. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (zariadeniam sociálnych služieb) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním súčinnosti a spolupráce týkajúcej sa zabezpečenia odľahčovacej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného na Obec Veľká Lomnica. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v ustanovení § 28 zákona č. 122/2013. Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V..... .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Dňa: .....

7. 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 uvedenia nepravdivých údajov.

V..... .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Dňa: .....

8. zoznam neoddeliteľných súčastí žiadosti:

☐ posudok vydaný príslušným úradom práce sociálnych vecí a rodiny

☐ iné.....