

Žiadosť o poskytnutie alebo zabezpečenie poskytnutia odľahčovacej služby

V súlade s § 80 písm. e) bod 5 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 žiadam mesto/obec o poskytnutie alebo zabezpečenie poskytnutia odľahčovacej služby v pobytovej/ambulantnej/terénnej forme*.

Pre účely poskytnutia alebo zabezpečenia poskytnutia odľahčovacej služby uvádzam nasledovné údaje:

1. Údaje o fyzickej osobe (opatrovatel'/ka), ktorému má byť poskytnutá odľahčovacia služba

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa: Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Rodinný stav:

Telefón:

2. Údaje o fyzickej osobe (opatrovaná osoba), ktorej sa má poskytovať sociálna služba

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa: Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Dôvod, pre ktorý je osoba opatrovaná:

3. Údaje o rodinných príslušníkoch opatrovanej osoby žijúce v spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	Adresa, tel. kontakt	Príbuzenský vzťah

* nehodiace sa, prosíme, prečiarknuť

4. Druh sociálnej služby podľa výberu opatrovanej osoby počas čerpania odľahčovacej služby

- Terénna opatrovateľská služba
- Sociálna služba v zariadení opatrovateľskej služby
- Sociálna služba v dennom stacionári
- Sociálna služba v domove sociálnych služieb
- Sociálna služba v špecializovanom zariadení
- Iné

5. V prípade zabezpečenia/poskytnutia odľahčovacej služby

a) terénnou formou, žiadam o poskytnutie/zabezpečenie tejto služby na adrese:

.....

b) sociálna služba – miesto poskytovania sociálnej služby v zariadení

6. Obdobie poskytovania odľahčovacej služby

Deň začatia: **Čas poskytovania: od-do**

Deň skončenia:

7. Odôvodnenie žiadosti

8. Súhlas opatrovanej osoby/zákonného zástupcu s poskytovanou sociálnou službou:

Meno a priezvisko:..... narodený/á:

Vyjadrujem svoj súhlas s poskytovaním vyššie označenej sociálnej služby počas doby čerpania odľahčovacej služby mojím opatrovateľom. Zároveň dávam podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene niektorých zákonov súhlas mestu/obci, so sídlom, na spracovanie mojich osobných údajov v rozsahu podľa bodu B na účel poskytovania sociálnej služby.

V dňa
Podpis žiadateľa/ zákonného zástupcu

Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol/uviedla pravdivo. Som si vedomý/á právnych následkov, uvedenia nepravdivých údajov, ako aj toho, že neprávom prijaté dávky som povinný/á nahradiť.

9. Informovanie dotknutej osoby o spracovaní osobných údajov

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia mojej žiadosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej moci, kontrolným orgánom za účelom kontroly z ich strany a prípadne iným príjemcom, ak to povaha

žiadosti vyžaduje. Osobné údaje nebudú poskytnuté do tretích krajín. Po vybavení žiadosti môžu byť osobné údaje a žiadosť archivované v súlade s registratúrnym plánom obce/mesta. Mám právo požadovať prístup k mojim osobným údajom, mám právo na ich opravu, právo namietiť proti spracúvaniu.¹

V dňa

.....
Podpis žiadateľa/ zákonného zástupcu

K žiadosti prikladám nasledovné prílohy:

1. Komplexný posudok vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia opatrovanej osoby preukazujúci odkázanosť na opatrovanie.
2. Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac v čase podania žiadosti od opatrovanej osoby a príjme spoločne posudzovanej osoby (manžel, manželka, deti).
3. Doklad preukazujúci skutočnosť, že žiadateľ je opatrovníkom ťažko zdravotne postihnutej osoby.

¹ Upozornenie: Žiadosť o odľahčovaciu službu spolu s prílohami je fyzická osoby povinná podať mestu v mieste trvalého bydliska v dostatočnom časovom predstihu najmenej mesiac pred poskytnutím sociálnej služby.