

<b>VIA LUX – DSS a ZpS Andraščíkova 2 040 17 Košice - Barca</b>	<b>Žiadosť o poskytovanie odľahčovacej služby</b>	Pečiatka, dátum podania žiadosti
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 (ďalej len „zákon o sociálnych službách“).		
<b>1. Fyzická osoba, ktorej má byť poskytnutá odľahčovacia sociálna služba</b> (ďalej „opatrovateľ“)		
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">titul                                  meno                                  priezvisko</p>		
<b>2. Dátum narodenia</b> _____ (opatrovateľ)                                  deň, mesiac, rok	<b>3. Telefónne číslo</b> _____ (opatrovateľ)	
<b>3. Adresa trvalého pobytu</b> (opatrovateľ)		
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(údaj uvedený v občianskom preukaze)      obec                                  ulica, číslo                                  PSČ                                  okres</p>		
<b>4. Fyzická osoba, ktorej sa má bude poskytovať sociálna služba</b> (ďalej „opatrovaný“)		
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">titul                                  meno                                  priezvisko</p>		
<b>5. Dátum narodenia</b> _____ (opatrovaný)                                  deň, mesiac, rok	<b>Stupeň odkázanosti:</b> _____ (ak bol posudkom určený)	
<b>6. Adresa trvalého pobytu</b> (opatrovaný)		
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(údaj uvedený v občianskom preukaze)      obec                                  ulica, číslo                                  PSČ                                  okres</p>		
<b>5. Rodinný stav</b> (opatrovaný)	slobodný (á) <input type="checkbox"/> rozvedený (á) <input type="checkbox"/> žijem s druhom (družkou) <input type="checkbox"/>	ženatý, vydatá <input type="checkbox"/> ovdovený (á) <input type="checkbox"/>
<b>Súhlas opatrovaného so spracovaním osobných údajov</b>		
<p>Udeľujem súhlas so spracúvaním poskytnutých osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tomto bode, a to pre účely poskytnutia odľahčovacej služby žiadateľovi uvedeného v bode 1. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o poskytovania odľahčovacej služby a možno ho kedykoľvek odvolať.</p>		
Dňa _____	_____	
čitateľný vlastnoručný podpis opatrovaného		
<b>6. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je opatrovaný súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony</b>		
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p>		
<b>7. Forma sociálnej služby</b> pobyťová ročná <input type="checkbox"/> pobyťová týždenná <input type="checkbox"/> ambulatná <input type="checkbox"/>		
<b>8. Predpokladaný deň a čas začatia poskytovania sociálnej služby:</b> _____		
<b>9. Príjem opatrovaného:</b>		
<input type="checkbox"/> starobný dôchodok	<input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký dôchodok	<input type="checkbox"/> Iný príjem (uviest' aký) _____
<input type="checkbox"/> invalidný dôchodok	<input type="checkbox"/> výsluhový dôchodok	<input type="checkbox"/> mesačne EUR _____

**10. Žiadateľ býva:** vo vlastnom dome  vo vlastnom byte  v podnájme   
(opatrovaný)

**12. Vyhlásenie opatrovateľa**

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Zároveň vyhlasujem, že v dobe podania žiadosti nemám súdom uložené ochranné liečenie, ochranný dohľad alebo umiestnenie v detenčnom ústave ani nie som v dobe vykonávania týchto ochranných opatrení.

Dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 čitateľný vlastnoručný podpis opatrovateľa

**13. Zoznam povinných príloh**

- kópia posudku o vydaného príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorom je uvedený stupeň odkázanosti (ak bol posudkom určený)
- potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o vyplácaní peňažného príspevku na opatrovanie (príp. kópia právoplatného rozhodnutia o poberaní príspevku)
- čestné prehlásenie opatrovateľa o opatrovaní fyzickej osoby v prípade, že opatrovateľovi nevznikol nárok na poberanie peňažného príspevku, vrátane rozhodnutia príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že mu príspevok nebol priznaný
- potvrdenie o výške príjmu opatrovaného
- kópia rozsudku o pozbavení spôsobilosti na právne úkony, ak bol vydaný