

# 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



### 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"/>             |                      |
|                             | ulica a číslo, obec (mesto), PSČ |                      |
| adresa prechodného pobytu   | <input type="text"/>             |                      |
|                             | 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") |
| 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 | <input type="text"/> | dňa | <input type="text"/> |
|---|----------------------|-----|----------------------|

podpis žiadateľa alebo jeho zák. zástupcu

Pri podávaní a vybavovaní žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu prichádza k spracúvaniu osobných údajov **prevádzkovateľom**, ktorým je **Trenčiansky samosprávny kraj**, so sídlom K dolnej stanici 7282/20A, 91101 Trenčín, IČO: 36126624. Všetky podrobné informácie k spracúvaniu osobných údajov nájdete na webovej stránke **[www.tsk.sk/trenciansky-samospravny-kraj/urad-tsk/ochrana-osobnych-udajov](http://www.tsk.sk/trenciansky-samospravny-kraj/urad-tsk/ochrana-osobnych-udajov)**.

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.