



## 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 platnom znení (ďalej len „zákon o sociálnych službách).

ŽIADATEĽ<sup>1</sup> :

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

PSČ:

Adresa prechodného pobytu:

PSČ:

Telefón:

Email:

Štátne občianstvo:

Rodinný stav (*hodiace sa zaškrtnite*):

- slobodný/á
- ženatý/vydatá
- rozvedený/á
- ovdovený/á
- žije s druhom/družkou

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA ŽIADATEĽA

(*vyplňte v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na tento druh právneho úkonu*):

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Telefón:

Email:

DRUH SOCIÁLNEJ SLUŽBY, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (*hodiace sa zaškrtnite*):

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

---

<sup>1</sup>Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jeho mene, s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť aj iná fyzická osoba. Potvrdenie je potrebné priložiť k tejto žiadosti

FORMA SOCIÁLNEJ SLUŽBY (*hodiace sa zaškrtnite*):

terénna

týždenná pobytová

ambulantná (denná)

celoročná pobytová

## VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA

(*resp. zákonného zástupcu*):

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

Dňa:

vlastnoručný podpis žiadateľa  
(*resp. zákonného zástupcu*)

### PRÍLOHY:

- Lekársky nález, prepúšťacia správa z nemocnice alebo lekárske správy, nie staršie ako 6 mesiacov od dátumu podania žiadosti.
- Kópia listiny o ustanovení za opatrovníka vydaná príslušným súdom, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na tento druh právneho úkonu (ak je relevantné).
- Pri žiadosti, ktorú podá cudzinec uvedený v § 3 ods. 2 písm. b) zákona o sociálnych službách je potrebné k žiadosti priložiť aj povolenie príslušného orgánu na pobyt, potvrdenie od zamestnávateľa alebo školy. U ostatných cudzincov je potrebné priložiť povolenie príslušného orgánu na pobyt. Slovák žijúci v zahraničí predloží aj potvrdenie o splnení podmienky podľa § 3 ods. 2 písm. l) zákona o sociálnych službách.
- Potvrdenie ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave žiadateľa, ak nemôže žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav podať žiadosť sám (ak je relevantné).