

## ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY

Meno a priezvisko žiadateľa			
Dátum narodenia		Miesto narodenia	
Adresa bydliska a PSČ			
Číslo občianskeho preukazu		Telefón Mobil	
Rodinný stav		Druh poberaného dôchodku	
Vzdelanie			
<b>Manžel – manželka</b>		Dátum narodenia:	
Meno a priezvisko		(uveďte aj keď zomrel)	
Adresa bydliska a PSČ			
<b>Najbližší príbuzný</b>		Príbuzenský pomer	
Meno a priezvisko			
Adresa bydliska príbuzného a PSČ		Telefón Mobil	
Integrovaným posudkom, príp. rozhodnutím primátora mesta Šaľa o odkázanosti na opatrovateľskú službu priznaný stupeň odkázanosti:		Požadovaný denný rozsah opatrovateľskej služby v hodinách:	
Na základe rozhodnutia vydaného primátorom mesta Šaľa o mojej odkázanosti na opatrovateľskú službu žiadam Organizáciu sociálnej starostlivosti mesta Šaľa o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní opatrovateľskej služby v rozsahu:			
<b>Sebaobslužné úkony</b>		<b>Ukony starostlivosti o domácnosť</b>	
<i>Popis úkonu opatrovateľskej služby</i>	<i>rozsah mesačne</i>	<i>Popis úkonu opatrovateľskej služby</i>	<i>rozsah mesačne</i>
Hygiena (osobná, celkový kúpeľ)		Nákup potravín, liekov a drob.spotr. tovaru	
Stravovanie a pitný režim		Príprava jedla, varenie, zohrievanie	
Vyprázdňovanie (moč.mechúr,hrubé črevo)		Donáška jedla do domu	
Obliekanie, vyzliekanie		Umytie riadu	
Mobilita, motorika (chôdza, polohovanie)		Bežné upratovanie v domácnosti	
Dodržiavanie liečebného režimu		Obsluha bežných domácich spotrebičov	
<b>Základné sociálne aktivity</b>		Starostlivosť o prádlo (pranie a žehlenie)	
Sprievod (lekár, úrady, záujmová činnosť)		Starostlivosť o lôžko	
Predčítanie (pre nevidiacich)		Vynášanie drobného odpadu	
Tlmočenie (pre nepočujúcich)		Donáška uhlia, dreva, kúrenie	
<b>Dohľad pri úkonoch a aktivitách</b>		Administratívne úkony (platby inkasa)	
Dohľad v určenom čase			
V rozsahu mesačne uveďte koľkokrát v mesiaci žiadate poskytovanie služieb (napr. denne, 1 x týždenne, 2 x mesačne a pod.).			
Termín odkedy sa požaduje poskytovanie opatrovateľskej služby (nehodiace sa škrtnite!):			
<b>A.</b> Ihneď – v najkratšom možnom termíne		<b>B.</b> Odo dňa:	
Údaje o mieste (dome alebo byte) kde má byť opatrovateľská služba poskytovaná:			
Meno a priezvisko vlastníka bytu (nájomcu):			
Šaľa	Ulica:	Č.domu:	Poschodie: Číslo bytu:

Čestne prehlasujem, že nie sú mi známe dôvody, ktoré by vylučovali poskytovanie opatrovateľskej služby a:

- neposkytuje sa mi žiadna celoročná pobytová sociálna služba
- nie som opatrovaný fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie blízkej osoby alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu
- rodine nie je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou ani ochorenie touto nákazou

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol(a) podľa skutočnosti. Som si vedomý(á) toho, že skreslené alebo nepravdivé údaje môžu mať právne následky a ukončenie poskytovania opatrovateľskej služby s vymáhaním škody vzniknutej jej neoprávneným poberaním.

V Šali dňa \_\_\_\_\_

vlastnoručný podpis žiadateľa

### PRÍLOHY:

- Integrovaný posudok vydaný Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny podľa zákona o integrovanej posudkovej činnosti (zák. 376/2024 Z.z.) vydaný po 01.09.2025 alebo právoplatné rozhodnutie o odkázanosti žiadateľa na opatrovateľskú službu podľa zák. o sociálnych službách (zák. 448/2008 Z.z.) vydané do 31.08.2025.
- Kópia posledného rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní a výške starobného dôchodku alebo invalidného dôchodku.
- Ak má žiadateľ iný nepravidelný príjem priloží doklad o svojom príjme za 12 mesiacov predchádzajúcich podaniu žiadosti.
- Úradne osvedčené „Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu“.
- Ak žiadosť podáva zákonný zástupca alebo opatrovník, priložá sa k žiadosti kópia rozhodnutia o obmedzení spôsobilosti žiadateľa na právne úkony. Pokiaľ zdravotný stav žiadateľa neumožňuje podať žiadosť osobne a osvedčiť vyhlásenie podľa predchádzajúceho odseku, priloží sa k žiadosti potvrdenie ošetrojúceho lekára.