OBEC KUNERAD
Hlavná ulica 60/37, 013 13 Kunerad

Ž I A D O S Ť

o zabezpečenie sociálnej služby – **opatrovateľská služba**

v zmysle §80, písm. h) zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko: .....

Rodné priezvisko (u žien): .....

2. Dátum narodenia ..... **Rodné číslo:** .....

3. Bydlisko

Adresa pobytu: ..... PSČ .....

Telefón ..... E-mail .....

Kontakt na príbuzného: .....

4. Štátne občianstvo .....

5. Názov a miesto poskytovateľa sociálnej služby.....

6. Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať: opatrovateľská služba

7. Forma sociálnej služby: terénna

8. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný (á)
ženatý
vydatá
rozvedený (á)
ovdovený (á)
žijem s druhom, družkou .....

9. Ak je žiadateľ dôchodca: druh dôchodku .....

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uveďte dátum) .....

11. Čas poskytovania sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite)

- □ na dobu určitú (uveďte dátum) .....
- □ na dobu neurčitú

12. Predpokladaný rozsah hodín opatrovateľskej služby denne:

.....

OBEC KUNERAD
Hlavná ulica 60/37, 013 13 Kunerad

13. Máte priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce? (hodiace sa zaškrtnite)

Áno Nie

14. <u>K žiadosti je potrebné doložiť :</u>

- □ potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok (aj príjme spoločne posudzovanej osoby manžel, manželka)
- □ vyhlásenie o majetku žiadateľa (úradne overený)
- □ právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

15. <u>Vyhlásenie žiadateľa</u> <u>(zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).</u>

„Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.“

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
iného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

16. <u>Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.</u>

Prevádzkovateľ: Obec Kunerad, Hlavná ulica 60/37, 013 13 Kunerad, IČO: 00648892, telefón: +421 41 5493713, e-mail: podatelna@obeckunerad.sk.

Zodpovedná osoba: kontakt – **podatelna@obeckunerad.sk;** tel. č. **+421 41 5493713.** V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení so znením Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27.04.2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane osobných údajov) Vás informujeme, že Vami poskytnuté osobné údaje v rozsahu (meno, priezvisko, bydlisko, dátum narodenia, rodné číslo, číslo občianskeho preukazu, telefónne číslo a e-mailová adresa, príp. meno, priezvisko bydlisko a telefonický kontakt na kontaktnej osoby; osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, bydlisko a príbuzenský vzťah manžela/manželky, rodičov, detí, vnukov, zaťov, neviest) bude prevádzkovateľ (Obec Kunerad, Hlavná ulica 60/37, 013 13 Kunerad, IČO: 00648892, telefón: +421 41 5493713) spracúvať za účelom plnenia zákonnej povinnosti vyplývajúcej zo 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 spojení so znením zákona č. 447/2008 Z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov po dobu určenú registratúrnym poriadok prevádzkovateľa. Právnym základom spracúvania je nevyhnutnosť spracúvania na splnenie zákonnej povinnosti prevádzkovateľa. Tieto údaje sa neposkytujú žiadnym ďalším prijímateľom a taktiež sa neuskutočňuje žiadny prenos údajov do tretích krajín / zahraničia. Ďalšie informácie týkajúce sa spracúvania osobných údajov, ako je právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, právo na výmaz osobných údajov alebo právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov a i., sú dostupné na webovom sídle prevádzkovateľa www.obeckunerad.sk v sekcii Ochrana osobných údajov.

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
iného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Dňa: .....

OBEC KUNERAD
Hlavná ulica 60/37, 013 13 Kunerad

Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu, vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (zmluvný lekár).

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

I. Anamnéza:

a) osobná (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu):

b) subjektívne ťažkosti:

II. Objektívny nález

Výška: Hmotnosť: BMI(body mass index): TK: P

Habitus:

Orientácia:

Poloha:

Postoj:

Chôdza:

Poruchy kontinencie:

II. A*

Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená:

- Pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA
- Pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea
- Pri hypertenzii stupeň podľa WHO
- Pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria)
- Pri závažných ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie)
- Pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium
- Pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha)
- Pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, perimeter, slovná alebo objektívna audiometria
- Pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález
- Pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ
- Pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález
- Pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález
- Pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia
- Pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález

*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby, nevypisuje sa fyziologický nález

OBEC KUNERAD
Hlavná ulica 60/37, 013 13 Kunerad

II. B

Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch

a)* popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),

b)* priložiť ortopedický, neurologický, fyziatricko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (RTG nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), lektroenefalografické vyšetrenie (EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia.

III. Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením).

V ..... dňa .....

.....
Podpis lekára, ktorý lekársky nález
vypracoval a odtlačok jeho pečiatky

Poznámka:
Zdravotné výkony na účely zákona č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 80 písm. u) Obecný úrad Kunerad uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

OBEC KUNERAD
Hlavná ulica 60/37, 013 13 Kunerad

Vyjadrenie žiadateľa:

Bol som oboznámený s obsahom Lekárskeho nálezu na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu. Prehlasujem, že sú v ňom uvedené všetky lekárske nálezy z kompletnej zdravotnej dokumentácie, ktoré budú slúžiť ako dôkazový materiál a budú podkladom na posúdenie zdravotného stavu a odkázanosti na sociálnu službu. Som si vedomý(á) aj možných následkov v prípade neúplných údajov o mojom zdravotnom stave.

V ..... dňa .....

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa (zákonného zástupcu, alebo rodinného príslušníka), ktorý žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

OBEC KUNERAD
Hlavná ulica 60/37, 013 13 Kunerad

POTVRDENIE

Podľa ustanovenia § 92 ods. 6 zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby alebo udeliť súhlas na poskytnutie sociálnej služby na účely odľahčovacej služby, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť, uzatvoriť zmluvu alebo udeliť súhlas aj iná fyzická osoba.

Podpísaný MUDr. .....

Pán/pani: .....

Narodený: .....

Bytom: .....

Týmto potvrdzujem, že vyššie menovaný vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, prevziať posudok a rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, alebo udeliť súhlas na poskytnutie sociálnej služby na účely odľahčovacej služby a môže v jej mene uzatvoriť zmluvu, alebo udeliť súhlas aj iná osoba:

Meno a priezvisko: .....

Narodený: .....

Bytom: .....

Vzťah k žiadateľovi: Bytom: .....

Dátum: .....

.....
Podpis lekára a odtlačok jeho pečiatky