

ÚKONY SEBAOBSLUHY, ÚKONY STAROSTLIVOSTI O DOMÁCNOSŤ A ZÁKLADNÉ SOCIÁLNE AKTIVITY

Časť I

Sebaobslužné úkony

- a) Hygiena
 - 1. osobná hygiena
 - hygienická starostlivosť o jednotlivé časti tela: ruky, tvár, zuby, nechty (holenie, česanie, umývanie, make-up, odličovanie, strihanie nechťov na rukách a na nohách, aplikácia krémov, masti, prípadne medikamentov).
 - 2. celkový kúpeľ
 - hygienická starostlivosť o celé telo vo vani, prípadne sprche s umytím vlasov (celkový kúpeľ sa vykonáva vždy vo vani alebo v sprchovom kúte),
- b) Stravovanie a dodržiavanie pitného režimu
 - 1. porciovanie stravy,
 - 2. obsluha (prinesenie stravy a nápoja na dosah klienta),
 - 3. kŕmenie a pomoc pri pití,
- c) Vyprázdňovanie močového mechúra a hrubého čreva
 - 1. sprievod na toaletu,
 - 2. pomoc pri vyzliekaní, obliekaní,
 - 3. účelná očista po toalete,
 - 4. sprievod z toalety,
 - 5. podanie podložnej misy, močovej fľaše s následným očistením podložnej mise (fľaše),
 - 6. ochrana osobnej a postelnej bielizne pre znečistením (nasadenie a výmena plienky).
- d) Obliekanie, vyzliekanie
 - 1. výber oblečenia (rozpoznanie jeho správneho vrstvenia a farieb),
 - 2. obliekanie, obúvanie,
 - 3. vyzliekanie, vyzúvanie,
- e) Mobilita, motorika
 - 1. sprievod pri chôdzi (chôdza po rovine, po schodoch),
 - 2. po pomoc pri vstávaní z lôžka, pomoc pri líhaní na lôžko,
 - 3. polohovanie,
 - 4. pomoc pri manipulácii s predmetmi (napríklad pri uchopení lyžičky, zapínaní gombíkov),
 - 5. obsluha a premiestňovanie predmetov dennej potreby,

Časť II

Úkony starostlivosti o svoju domácnosť

- a) nákup potravín a iného drobného spotrebného tovaru,
- b) príprava jedla, varenie, zohrievanie jedla,
- c) donáška jedla do domu,
- d) umytie riadu,
- e) bežné upratovanie v domácnosti,
- f) obsluha bežných domácich spotrebičov,

- g) starostlivosť o bielizeň (pranie, žehlenie),
- h) starostlivosť o lôžko,
- i) vynášanie drobného odpadu do zbernej smetnej nádoby,
- j) donáška uhlia, donáška dreva, vynesenie popola, donáška vody, kúrenie vo vykurovacích telesách a ich čistenie,
- k) ďalšie jednoduché úkony spojené s prevádzkou a udržiavaním domácnosti (administratívne úkony spojené s vedením domácnosti, napríklad zabezpečenie úhrady platieb),

Časť III

Základné sociálne aktivity

- a) sprievod
 - 1. na lekárske vyšetrenie,
 - 2. na vybavenie úradných záležitostí,
 - 3. do školy, zo školy, do zamestnania a zo zamestnania,
 - 4. pri záujmových činnostiach,
- b) predčítanie pre fyzickú osobu, ktorá je nevidiaca alebo prakticky nevidiaca, najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri vybavovaní úradnej a osobnej korešpondencie a pri nakupovaní,
- c) tlmočenie
 - 1. pre fyzickú osobu, ktorá je nepočujúca alebo fyzickú osobu, ktorá má ťažkú obojstrannú nedoslýchavosť, najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri návšteve lekára, pri záujmových činnostiach,
 - 2. pre fyzickú osobu, ktorá je hluchoslepá, najmä pri vybavovaní úradnej a osobnej korešpondencie a pri nakupovaní, pri návšteve lekára, pri záujmových činnostiach,

Časť IV

Dohľad pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a pri vykonávaní základných sociálnych aktivít (ďalej len „dohľad“)

- a) potreba dohľadu v určenom čase,
- b) potreba nepretržitého dohľadu.

Obec Lipník, 972 32 Chrenovec-Brusno

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 (ďalej len "zákon o sociálnych službách").

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá má byť posúdená:	
Dátum narodenia:	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa pre korešpondenciu:	
Rodinný stav:	
Štátne občianstvo:	
Sociálne postavenie:	
Kontaktná osoba:	
Telefónne číslo:	

Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená: (druh vyznačte symbolom „X“)

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

Forma poskytovanej sociálnej služby: (formu vyznačte symbolom „X“)

- terénna v domácnosti
- celoročná pobytová
- týždenná pobytová

Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony*(K žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť)***Meno a priezvisko:****Adresa trvalého pobytu:****Tel. kontakt:****e-mail:**

Poznámka : K žiadosti je potrebné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť.

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM A ZVEREJNENÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Týmto dávam v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **vedomý súhlas** so spracovaním a zverejnením osobných údajov pre prevádzkovateľa obci Lipník , 972 32 Chrenovec-Brusno, za účelom podania žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálne službu na dobu 10 rokov. Po tejto dobe budú údaje zlikvidované.

Rozsah zverejnených informácií: Meno, priezvisko, rodné číslo, adresa, dátum narodenia, rodinný stav, štátne občianstvo a taktiež osobitná kategória osobných údajov v žiadosti a jej prílohách (zdravotné záznamy, príjem). Zároveň prehlasujem, že som bol oboznámený s mojimi právami podľa Zákona č. 18/2018 Z. z.. Súhlas so spracovaním osobných údajov môže byť na základe písomnej žiadosti kedykoľvek bezplatne odvolaný na adrese Obecný úrad v Lipníku, 972 32 Chrenovec-Brusno

V

dňa

.....

podpis žiadateľa

Poznámka : Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jeho mene a s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

.....

podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

K žiadosti je potrebné doložiť :

1. potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.
2. komplexný posudok vydaný ÚPSVaR na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia alebo posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom.

Čestné prehlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V

dňa

poznámka:

Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jeho mene a s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

.....
podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)

K žiadosti je potrebné doložiť:

1. potvrdenie o výške príjmu (rozhodnutie zo Sociálnej poisťovne)
2. vyhlásenie o majetku fyzickej osoby
3. lekársky nález na účely konania o sociálnej službe, prípadne kópie lekárskeho nálezov (nie starších ako 6 mesiacov)
4. posudok vydaný ÚPSVaR na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom

Obec Lipník 972 32 Chrenovec - Brusno	Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby	Pečiatka:
---	---	-----------

v zmysle § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov
 a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon)
 v znení neskorších predpisov

Žiadateľ		
meno	priezvisko	rodená
Dátum narodenia		
Deň, mesiac, rok	miesto	okres
obec		
ulica, číslo	okres	
pošta	PSC	
Štátne občianstvo: SR	Národnosť: slovenská	č. ob.preukazu :
Druh sociálnej služby: opatrovateľskú službu		
Forma sociálnej služby: terénna sociálna služba		
Deň začatia sociálnej služby:		
Rozsah (čas) poskytovania sociálnej služby		
Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu		
ÚPSVaR v Prievidzi, pracovisko Handlová potvrdzuje: že žiadateľovi sa poskytuje/ neposkytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu, fyzickej osobe sa poskytuje/ neposkytuje peňažný príspevok na opatrovanie fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, ktorou je žiadateľ/ žiadateľka		
Vlastník ZŤP: áno nie		
Bytové pomery žiadateľa:		
Vzťah k nehnuteľnosti: - vlastník		

- spoluvlastník - nájomca - podnájomník - iný
- počet osôb, ktoré v byte bývajú:
12. Majetkové pomery žiadateľa
- nehnuteľnosť- ostatné (auto, záhrada, pozemky, vklady, cenné papiere)
<i>Čestné vyhlásenie o majetkových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.</i>

Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:

Meno a priezvisko:	Príbuzenský pomer:	Rok narodenia:	Číslo telefónu:

Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je spôsobilý na právne úkony:

Meno a priezvisko:	Kontaktná adresa:	Číslo telefónu:

Je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť

Príjmové pomery žiadateľa:

Druh dôchodku:	Výška dôchodku:
Iný príjem	Výška iného príjmu:
<i>*O príjmových pomeroch žiadateľ doloží potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac, o poberaní dôchodku priloží fotokópiu rozhodnutia zo sociálnej poisťovne*</i>	

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM A ZVEREJNENÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Týmto dávam v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **vedomý súhlas** so spracovaním a zverejnením osobných údajov pre prevádzkovateľa obce Lipník 36, 972 32 Chrenovec - Brusno, za účelom podania žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálne službu na dobu 10 rokov. Po tejto dobe budú údaje zlikvidované.

Rozsah zverejnených informácií: Meno, priezvisko, rodné číslo, adresa, dátum narodenia, rodinný stav, štátne občianstvo a taktiež osobitná kategória osobných údajov v žiadosti a jej prílohách (zdravotné záznamy, príjem). Zároveň prehlasujem, že som bol oboznámený s mojimi právami podľa Zákona č. 18/2018 Z. z.. Súhlas so spracovaním osobných údajov môže byť na základe písomnej žiadosti kedykoľvek bezplatne odvolaný na adrese obecný úrad v Lipníku, Lipník 36, 972 32 Chrenovec - Brusno.

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

Čestné prehlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa:

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

**Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada
o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu**

Podľa ustanovenia § 92 ods. 7 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu obsahuje potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Anamnéza:

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

b) subjektívne ťažkosti:

Objektívny nález:

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

Habitus: Poloha:

Orientácia: Postoj:

Chôdza: Poruchy kontinencie:

Iné údaje:

Diagnóza:

a) hlavná:

a) ostatné choroby alebo chorobné stavy:

Duševný stav, prípadne prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie:

Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením):

V: dňa:

.....
podpis lekára a odtlačok jeho pečiatky

VYHLÁSENIE
o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Meno, priezvisko a titul:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že vlastným/nevlastným* majetok** v hodnote presahujúcej 10 000 eur. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý/vedomá právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby.....
Podpis úradne osvedčil

* Nehodiace sa prečiarknuť.

** Za majetok sa považujú nehnuteľné veci a hnutelné veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10.

Za majetok sa nepovažujú

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,***
- b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie
 1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
 2. deti prijímateľa sociálnej služby,
 3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,
 4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
- c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
- d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
- e) hnutelné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutelné veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutelné veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
- f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia,
- g) hnutelné veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

*** Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a 39 sa prihlíada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.