

**ARCUS - Špecializované zariadenie
a zariadenie pre seniorov**
Skladná 4, 040 01 Košice

**Postupy, spôsoby a podmienky poskytovania sociálnych
služieb v zariadení ARCUS**

Spracoval

vedúca sociálneho úseku

Mgr. Iveta Kurčáková

Schválil

Riaditeľ

Ing. Juraj Briškár

Účinnosť od 1. 7. 2016

Čl. 1

Predmetom tohto interného predpisu je stanovenie postupov, spôsobov a podmienok poskytovania sociálnych služieb, postup pri prijímaní klientov do zariadenia ARCUS - SZ a ZpS (ďalej len "ARCUS"), postup pri uzatváraní zmluvy o poskytovaní sociálnej služby aj s úhradou za poskytované služby. Tento predpis je spracovaný v súlade so zákonom NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a v súlade s platným Všeobecne záväzným nariadením Košického samosprávneho kraja o spôsobe určenia úhrady, výške úhrady a spôsobe platenia úhrady za sociálne služby.

Čl. 2

Podmienky poskytovania sociálnej služby v špecializovanom zariadení formou celoročného pobytu

Podmienkou pre poskytovanie sociálnej služby v **špecializovanom zariadení** je právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, o ktorej poskytnutie fyzická osoba žiada a ktoré vydá Vyšší územný celok v rozsahu jeho pôsobnosti. Vyšší územný celok je správnym orgánom v konaní o odkázanosti na sociálnu službu poskytovanú v špecializovanom zariadení.

Zariadenie ARCUS ako špecializované zariadenie poskytuje za podmienok ustanovených zákonom celoročnú pobytovú sociálnu službu fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, jej stupeň odkázanosti je najmenej V podľa prílohy č. 3 a má zdravotné postihnutie, ktorým je najmä Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, pervazívna vývinová porucha, skleróza multiplex, schizofrénia, demencia rôzneho typu etiológie, hluchoslepota, AIDS alebo organický psychosyndróm ťažkého stupňa.

V špecializovanom zariadení sa prijímateľom sociálnej služby poskytujú:

a) odborné činnosti :

1. pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby
2. sociálne poradenstvo
3. sociálna rehabilitácia
4. ošetrovateľská starostlivosť
5. pomoc pri hospodárení s peniazmi, podpora pri organizovaní času, podpora pri

zapojení sa do spoločenského a pracovného života, podpora rozvoja osobných záujmov

b) obslužné činnosti :

1. ubytovanie,
2. stravovanie,
3. upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva

c) ďalšie činnosti :

1. poskytovanie osobného vybavenia,
2. zabezpečuje sa záujmová činnosť,
3. zabezpečuje sa pracovná terapia,
4. utvárajú sa podmienky na úschovu cenných vecí.

Čl. 3

Podmienky poskytovania sociálnej služby v Špecializovanom zariadení ambulatnou formou

Podmienkou pre poskytovanie sociálnej služby v **špecializovanom zariadení** ambulatnou formou je právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, o ktorej poskytnutie fyzická osoba žiada a ktoré vydá Vyšší územný celok v rozsahu jeho pôsobnosti.

Zariadenie ARCUS ako špecializované zariadenie poskytuje za podmienok ustanovených zákonom ambulatnú sociálnu službu fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, jej stupeň odkázanosti je najmenej V podľa prílohy č. 3 a má zdravotné postihnutie, ktorým je najmä Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, pervazívna vývinová porucha, skleróza multiplex, schizofrénia, demencia rôzneho typu etiológie, hluchoslepota, AIDS alebo organický psychosyndróm ťažkého stupňa.

Ambulantná forma Špecializovaného zariadenia poskytuje a zabezpečuje:

a) odborné činnosti:

1. pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
2. sociálne poradenstvo,
3. sociálnu rehabilitáciu,
4. ošetrovateľskú starostlivosť

b) obslužné činnosti :

1. stravovanie

c) ďalšie činnosti :

1. pracovnú terapiu
2. záujmovú činnosť.

Čl. 4

Podmienky poskytovania sociálnej služby v Zariadení pre seniorov formou celoročného pobytu

Podmienkou pre poskytovanie sociálnej služby v **zariadení pre seniorov** je právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, o ktoré občan - senior požiada obec. Posudkovú činnosť pre poskytnutie sociálnej služby v zariadení pre seniorov (lekársku a sociálnu posudkovú činnosť) zabezpečuje mesto Košice, referát sociálnych vecí, pre občanov s trvalým pobytom na území mesta Košice. Občan, ktorý má záujem o umiestnenie v ZpS a má trvalý pobyt mimo Košíc, podáva žiadosť na Obecnom úrade v mieste svojho trvalého pobytu.

Zariadenie ARCUS ako zariadenie pre seniorov poskytuje za podmienok ustanovených zákonom celoročnú pobytovú sociálnu službu:

- a) fyzickej osobe, ktorá dovŕšila dôchodkový vek a je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3, alebo

b) fyzickej osobe, ktorá dovŕšila dôchodkový vek a poskytovanie sociálnej služby v tomto zariadení potrebuje z iných vážnych dôvodov.

V zariadení pre seniorov sa prijímateľom sociálnej služby poskytujú:

a) odborné činnosti :

1. pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby
2. sociálne poradenstvo
3. sociálna rehabilitácia
4. ošetrovateľská starostlivosť
5. pomoc pri hospodárení s peniazmi, podpora pri organizovaní času, podpora pri zapojení sa do spoločenského a pracovného života, podpora rozvoja osobných záujmov

b) obslužné činnosti :

1. ubytovanie,
2. stravovanie,
3. upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva,

c) ďalšie činnosti :

1. poskytovanie osobného vybavenia,
2. utvárajú sa podmienky na úschovu cenných vecí,
3. zabezpečuje sa záujmová činnosť

Čl. 5

Postup pri podávaní žiadosti občana o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

1. V prípade, ak má občan záujem o poskytovanie sociálnej služby **v špecializovanom zariadení** v zariadení ARCUS, podáva [Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby](#) (príloha č.3) na Úrad Košického samosprávneho kraja - odbor sociálnych vecí a zdravotníctva.

K žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v špecializovanom zariadení je občan povinný priložiť aj právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu. Rozhodnutie je vydané na základe písomnej [Žiadosti občana o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu](#) (príloha č.1).

Podkladom na vydanie „Rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu“ je posudok o odkázanosti na sociálnu službu. Posudok o odkázanosti na sociálnu službu je vyhotovený na základe lekárskeho posudku a sociálneho posudku. [Lekársky nález na účely konania vo veciach posúdenia na sociálnu službu](#) je v prílohe č.2.

2. V prípade, ak má občan záujem o poskytovanie sociálnej služby v **zariadení pre seniorov**, obracia sa občan s trvalým pobytom na území mesta Košice na Magistrát mesta Košice, referát sociálnych vecí so [žiadosťou o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu](#) (príloha č.4). Občan, ktorý má záujem o umiestnenie v ZpS a má trvalý pobyt mimo Košíc, podáva žiadosť na obecný alebo mestský úrad v mieste trvalého pobytu. [Lekársky nález na účely konania vo veciach posúdenia na sociálnu službu](#) a [Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby](#) sú v prílohe č.2 a 5.

Čl. 6

Postup pri prijímaní klientov do zariadenia ARCUS

Fyzická osoba, ktorá má záujem o poskytovanie sociálnej služby, podáva písomnú žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby na Vyšší územný celok, odbor sociálnych vecí a zdravotníctva alebo obci. Žiadosť musí obsahovať:

- meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba
- dátum narodenia a adresa trvalého pobytu
- druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe
- formu sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať v zariadení
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu
- potvrdenie o príjme (aktuálne rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške dôchodku)
- doklady o majetkových pomeroch

Ak fyzická osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba v zariadení, je pozbavená spôsobilosti na právne úkony, priloží sa k uvedenej žiadosti aj:

- overená fotokópia právoplatného uznesenia súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony
- overená fotokópia právoplatného uznesenia súdu o ustanovení opatrovníka.

Ak fyzická osoba, vzhľadom na svoj nepriaznivý zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, môže v jej mene a s jej súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby, podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

Zariadenie ARCUS po doručení žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby z VUC/obce, kompletnú žiadosť zaeviduje v zmysle registratúrneho poriadku. Žiadateľ je zo strany zariadenia upovedomený o tom, že jeho žiadosť bola doručená a zaevidovaná pod interným číslom s následným zaradením do evidencie žiadateľov o poskytnutie sociálnej služby v špecializovanom zariadení, resp. do osobitnej evidencie žiadateľov o poskytovanie sociálnej služby v zariadení pre seniorov.

Doručená spisová dokumentácia, ktorá je do zariadenia zaslaná z Vyššieho územného celku / obce má obsahovať:

- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu podľa zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v znení neskorších predpisov
- kompletne vypísanú Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby
- fotokópiu aktuálneho rozhodnutia Sociálnej poisťovne o výške dôchodku
- vyhlásenie o majetku a vyhlásenie o príjme fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

I.

Zaradenie žiadateľa do evidencie čakaťov o poskytovanie sociálnej služby

1) V prípade, že zariadenie nemá v čase podania žiadosti o zabezpečenie sociálnej služby voľné vhodné miesto zaradí občana do evidencie čakaťov na poskytovanie sociálnej služby. Žiadosti sú do evidencie čakaťov zaraďované podľa poradia v akom bola doručená kompletná žiadosť o poskytovanie sociálnej služby pre jednotlivé druhy poskytovanej sociálnej služby.

- 2) Zariadenie ARCUS vedie evidenciu čakateľov pre každý druh poskytovanej sociálnej služby zvlášť.
- 3) Žiadateľ môže byť vyradený z evidencie:
 - na základe písomnej žiadosti o vyradenie
 - na základe písomného/telefonického oznámenia o úmrtí žiadateľa
- 4) Zariadenie ARCUS vykonáva pravidelne (1x mesačne) aktualizáciu evidencie žiadostí čakateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, ktorá je zverejnená na web stránke zariadenia.

II.

Začatie poskytovania sociálnej služby

- 1) V prípade, že v zariadení je voľné miesto, zariadenie oslovuje prvého občana v poradí z evidencie čakateľov do ŠZ alebo osobitnej evidencie do ZpS, podľa charakteru uvoľneného miesta za predpokladu, že občan podal kompletnú žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby. Zariadenie oznámi túto skutočnosť žiadateľovi listom (požvaním), v ktorom občanovi oznámi dátum začatia poskytovania sociálnej služby.
- 2) ARCUS poskytne občanovi dostatočne dlhý čas (maximálne 7 dní) na vybavenie všetkých náležitostí spojených s nástupom do zariadenia.
- 3) Zariadenie poskytuje ubytovanie v dvojlôžkových a jednolôžkových izbách so samostatným sociálnym zariadením a balkónom. Noví klienti sú umiestňovaní v izbe, kde je aktuálne voľné miesto. Pri uvoľnení miesta v jednolôžkovej izbe sú v prípade záujmu uprednostňovaní prijímatelia sociálnej služby, ktorým sa už v zariadení sociálna služba poskytuje.
- 4) Ak žiadateľ je v čase výzvy hospitalizovaný, resp. z iných vážnych dôvodov nemôže momentálne nastúpiť do zariadenia, zariadenie oslovuje ďalšieho v poradí v evidencii žiadateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, pričom pôvodne osloveného žiadateľa osloví znova pri ďalšom uvoľnení miesta v zariadení ARCUS.
- 5) V prípade, ak žiadateľ nemá záujem o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadení, oznámi svoje písomné stanovisko zariadeniu s tým, že v takomto prípade berie na vedomie skutočnosť, že jeho žiadosť je považovaná za vybavenú a bude vyradený z evidencie čakateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.
- 6) Pri nástupe do zariadenia sú od občana požadované:
 - osobné doklady (OP, preukaz ZŤP)
 - preukaz poistenca
 - potvrdenie o bezinfekčnosti občana a jeho okolia vydané praktickým lekárom (nie staršie ako tri dni) v prípade nástupu do zariadenia z primárneho prostredia
 - zoznam osobných vecí a šatstva, elektrospotrebičov, vrátane cenín a vkladov, ktoré si občan donesie do zariadenia
 - zdravotná dokumentácia od praktického lekára, lieky (minimálne na 3 dni), zdravotné a kompenzačné pomôcky, ak ich občan používa
 - aktuálne rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške dôchodku

- Vyhlásenie o majetku a vyhlásenie o príjme, ak nebolo dokladované v čase podania žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby alebo došlo k zmene v majetkových pomeroch
- finančná hotovosť na zaplatenie alikvotnej čiastky mesačnej úhrady za poskytnutie sociálnej služby.

7) Občan je spravidla prijímaný v kancelárii sociálneho úseku za prítomnosti sociálneho pracovníka. Sociálny pracovník zabezpečujúci príjem občana bezprostredne s občanom

- uzatvorí Zmluvu o poskytovaní sociálnej služby (príloha č. 6), ktorá obsahuje:
 - označenie zmluvných strán
 - druh poskytovania sociálnej služby
 - vecný rozsah sociálnej služby a formu poskytovania sociálnej služby
 - deň začatia poskytovania sociálnej služby
 - čas poskytovania sociálnej služby
 - miesto poskytovania sociálnej služby
 - sumu úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a spôsob jej platenia
 - podmienky zvyšovania sumy úhrady za sociálnu službu
 - dôvody odstúpenia od zmluvy
 - sumu nezaplatennej úhrady za sociálnu službu, v prípade nedostačujúceho príjmu
- zavedie osobný spis, zavedie kartu klienta (IS Cygnus/Sociálna časť/ Karta klienta) - klienta zaeviduje do evidencie prijímateľov sociálnej služby
- vypracuje a podpíše záznam „Prvý kontakt pri príjme do zariadenia“ (formulár IS Cygnus/Dokumentácia/Formuláre dokumentácie), ktorý obsahuje osobné údaje, záznamy o príjme, zoznam kompenzačných pomôcok, súhlasy občana so spracovaním osobných údajov, so zhotovovaním a zverejňovaním fotografií a videozáznamov a ďalšie, potvrdenia občana s oboznámením s domácim poriadkom zariadenia, pravidlami vyplácania dôchodkovej dávky, právami a povinnosťami prijímateľa sociálnej služby a ďalšie
- vysvetlí mu možnosti úschovy v zariadení a v prípade, že prejaví o túto službu záujem je vypracovaná Zmluva o úschove
- prihlási klienta na príslušnej mestskej časti na trvalý alebo prechodný pobyt
- zabezpečí presmerovanie dôchodkovej dávky klienta zo Sociálnej poisťovne na adresu zariadenia ARCUS.
- zúčastňuje sa pri procese adaptácie a pri naplňaní jeho cieľov a potrieb.

9) Zo sociálneho úseku klient odchádza v sprievode sociálnej pracovníčky na zdravotný úsek, kde odovzdá svoju zdravotnú dokumentáciu službukonajúcemu zdravotnému personálu, čím sa začína Komplexná ošetrovateľská a opatrovateľská starostlivosť:

- klientovi je zavedená a vypracovaná ošetrovateľská dokumentácia (IS Cygnus/Dokumentácia)
- klient prechádza hygienickým filtrom
- klient má možnosť výberu všeobecného lekára, s ktorým uzatvára dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
- podľa zdravotného stavu a odporúčania lekára, klientovi sa poskytuje diéta (racionálna, diabetická a šetriaca) a forma stravy (tuhá, mletá a kašovitá)
- klientovi je poskytovaná celodenná strava, za ktorú sa považujú raňajky, obed, večera a 2 vedľajšie jedlá, pri diabetickej strave tri vedľajšie jedlá, ktoré má možnosť konzumovať oddľa zdravotného stavu priamo v jedálni zariadenia alebo na izbe
- klientovi sa poskytujú potrebné ošetrovateľsko-opatrovateľské úkony, ktoré prispievajú k uspokojovaniu bio – psycho – sociálnych potrieb klienta - primárnych a sekundárnych (v závislosti od potrieb a zdravotného

stavu klienta, napr. podávanie liečiv podľa ordinácie lekára, komplexné zabezpečovanie hygienickej starostlivosti podľa zdravotného stavu, doprovod klienta k odborným lekárom na vyšetrenie, rehabilitačná starostlivosť)

- klientovi je pridelená izba, na ktorú ho odvedie poverený zamestnanec zdravotného alebo sociálneho úseku a kde mu je pridelená posteľ, nočný stolík, polička, skriňa a iné náležitosti spojené s bývaním, označené osobné veci klienta sa uložia na príslušné miesto
- klientovi je zabezpečené pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva
- klientovi je zabezpečené upratovanie ubytovacieho priestoru, starostlivosť o inventár izieb a spoločných priestorov.

11) Ak klient - prijímateľ sociálnej služby nemá príjem alebo jeho príjem nepostačuje na platenie úhrady za sociálnu službu, úhradu za sociálnu službu alebo jej časť môže platiť aj iná osoba (manžel, manželka, deti a pod.). V takomto prípade sa uzatvára Zmluva o platení úhrady za sociálnu službu.

Čl. 7

Bezodkladné poskytnutie sociálnej služby

V zmysle § 8, odst.6 Zák.č.448/2008 Z.Z v znení neskorších predpisov zariadenie ARCUS poskytne alebo zabezpečí poskytovanie sociálnej služby fyzickej osobe **bezodkladne** (mimo poradia) ak:

- je jej život alebo zdravie vážne ohrozené
- fyzická osoba nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb alebo ak
- fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby skončila pobyt v zariadení podľa osobitného predpisu a nemá zabezpečené podmienky na bývanie v prirodzenom prostredí.

Za vážne ohrozenie života alebo zdravia fyzickej osoby sa považuje najmä, ak táto fyzická osoba je ohrozená správaním inej fyzickej osoby, je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a nemá žiadnu blízku osobu alebo jej blízka osoba, na ktorej pomoc bola odkázaná, zomrie alebo táto fyzická osoba nemá zabezpečenú osobnú starostlivosť alebo jej nemožno túto osobnú starostlivosť zabezpečiť manželom alebo manželkou, plnoletým dieťaťom alebo rodičom alebo inou fyzickou osobou, ktorú súd ustanovil za opatrovníka.

Ak u občana evidovaného v evidencii žiadateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadení ARCUS nastali vážne zmeny zdravotného stavu, ktoré si vyžadujú bezodkladné poskytnutie sociálnej služby, rozhodne o bezodkladnom poskytnutí sociálnej služby v zariadení ARCUS komisia vytvorená pre tento účel.

Riaditeľ zariadenia ARCUS menuje komisiu, pre posúdenie žiadosti o bezodkladné poskytnutie sociálnej služby v zložení:

- riaditeľ zariadenia
- vedúci sociálneho úseku zariadenia
- vedúci zdravotného úseku zariadenia

V prípade potreby môžu byť k posúdeniu žiadostí prizvané aj ďalšie odborne spôsobilé osoby. Komisia bude zasadať podľa aktuálnej potreby.

Kritériá hodnotenia žiadostí v podmienkach zariadenia ARCUS

Komisia menovaná riaditeľom zariadenia zhodnotí situáciu žiadateľa a rozhodne o bezodkladnom prijatí podľa kritérií:

- zdravotné dôvody:
 - 1.) potvrdenie vydané ošetrojúcim lekárom o zdravotnom stave vyžadujúcom si okamžité umiestnenie do zariadenia, v ktorom ošetrojúci lekár potvrdí skutočnosť, že život alebo zdravie fyzickej osoby je vážne ohrozené, s podrobným popisom nepriaznivej zdravotnej situácie, ktorá neznesie odklad
- iné dôvody:
 - 2.) uprednostniť osamelú osobu resp. ak jej sociálna situácia je dôvodom bezodkladného prijatia (závažné zhoršenie zdravotného stavu s potrebou starostlivosti, ktorú už rodina nedokáže zvládať, zabezpečiť. Rodina musí tieto vážne dôvody zdvôvodniť.)
 - 3.) uprednostniť do zariadenia fyzickú osobu, ktorej sa poskytuje služba v zariadení opatrovateľskej služby viac ako rok a bola vyzvaná k ukončeniu pobytu v ZOS s tým, že zariadenie opatrovateľskej služby vystaví doklad o tom, že už nemôže poskytovať sociálnu službu fyzickej osobe a ukončuje jej pobyt v zariadení ku dňu...
 - 4.) odporúčanie sociálneho pracovníka na základe priameho šetrenia
 - 5.) **K bezodkladnému prijatiu nie je dôvod v prípade ak:**
 - žiadateľ o sociálnu službu je umiestnený v zariadení opatrovateľskej služby alebo v inom zariadení ako samoplatca,
 - žiadateľ sa nachádza v zdravotníckom zariadení, končí sa mu hospitalizácia a zabezpečenie služby patrí do pôsobnosti obce,
 - žiadateľ o bezodkladné prijatie súhlasí so zaradením do dlhodobej evidencii žiadateľov v zariadení ARCUS.

Komisia zhodnotí splnenie bodov 1-5 a podá písomné vyjadrenie podpísané členmi komisie.

Kritériá hodnotenia žiadostí v podmienkach zariadenia ARCUS sú spracované v súlade s platnými zásadami bezodkladného poskytnutia sociálnej služby odboru sociálnych vecí a zdravotníctva KSK.

Čl. 8

Evidencia prijímateľov sociálnej služby

1. Zariadenie ARCUS vedie evidenciu prijímateľov sociálnej služby. Obsahom evidencie sú osobné údaje v rozsahu nevyhnutnom na poskytovanie sociálnej služby a to:
 - a) meno a priezvisko
 - b) adresa pobytu
 - c) dátum narodenia
 - d) rodné číslo
 - e) rodinný stav.Ďalšie osobné údaje sú súčasťou žiadosti a to:
 - f) štátne občianstvo
 - g) údaje o príjme
 - h) údaje o majetku.
 - ch) údaje týkajúce sa zdravia.

Čl.9

Úhrada za poskytované sociálne služby

V zmysle zákona č. 448/2008 Z.Z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a v súlade s platným VZN KSK o poskytovaní sociálnych služieb a spôsobe určenia úhrady, výške úhrady a spôsobe platenia úhrady za sociálne služby v zariadeniach sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti Košického samosprávneho kraja je prijímateľ sociálnej služby povinný platiť úhradu za poskytovanie sociálnej služby v zariadení ARCUS.

Mesačná úhrada za poskytovanú sociálnu službu sa určuje ako násobok počtu dní v príslušnom kalendárnom mesiaci a výšky úhrady za stravovanie, ubytovanie, užívanie elektrospotrebiča, pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy.

Súčasťou zmluvy o poskytovaní sociálnej služby je výpočtový list, ktorý obsahuje: dennú úhradu za sociálnu službu (v členení úhrady napr. za ubytovanie, stravovanie, pomoc pri odkázanosti, za elektrospotrebiče a pod.) s rozpisom stravy na R + D + O + O + V + V2 a určenie sumy za jeden deň.

Ak sa zmenia skutočnosti, ktoré sú predmetom zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, stanú sa predmetom dodatku. Pri písomnom uzatvorení zmluvy je aj dodatok k zmluve uzatvorený písomne.

Odborné činnosti:

1. Výška úhrady za pomoc pri odkázaní fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy

Stupeň odkázanosti je určený v právoplatnom rozhodnutí o odkázanosti na sociálnu službu.

Obslužné činnosti:

1. Výška úhrady za ubytovanie

Suma úhrady za ubytovanie je určená ako:

- denná sadzba za užívanie 1m² podlahovej plochy obytnej miestnosti a príslušenstva
- veľkosť podlahovej plochy obytnej miestnosti a podlahovej plochy príslušenstva obytnej miestnosti vydelená počtom fyzických osôb, ktoré túto podlahovú plochu obytnej miestnosti a príslušenstva užívajú
- úhrada za ubytovanie v zariadení zvýšená na deň a na fyzickú osobu na deň, ak podlahovú plochu užívajú dve fyzické osoby.

2. Výška úhrady za stravovanie

Suma úhrady za stravovanie je určená ako súčet výšky stravnej jednotky a výšky úhrady na prípravu stravy.

Druh stravnej jednotky:

Racionálna strava
Šetriaca strava
Šetriaca strava
Diabetická strava

3. Výška úhrady za užívanie elektrospotrebiča

Suma úhrady za užívanie elektrospotrebiča v obytnej miestnosti je stanovená sumou na deň za každý druh elektrospotrebiča:

- a) televízor alebo rádio
- b) chladnička, práčka, mikrovlnná rúra, rýchlovarná kanvica alebo iný elektrospotrebič.

Čl. 10

Práva a povinnosti pri poskytovaní sociálnej služby

1. Práva pri poskytovaní sociálnej služby

1.1 Fyzická osoba má za podmienok ustanovených zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov právo výberu sociálnej služby a formy jej poskytovania a právo výberu poskytovateľa sociálnej služby v rozsahu ustanovenom v § 8 odst. 2 a 3 tohto zákona.

1.2 Fyzická osoba má právo:

- a) na poskytovanie sociálnej služby, ktorá svojim rozsahom, formou a spôsobom poskytovania umožňuje realizovať jej základné ľudské práva a slobody, zachováva jej ľudskú dôstojnosť, aktivizuje ju k posilneniu sebestačnosti, zabraňuje jej sociálnemu vylúčeniu a podporuje jej začlenenie do spoločnosti,
- b) na zabezpečenie dostupnosti informácií v jej zrozumiteľnej forme o druhu, mieste cieľoch a spôsobe poskytovania sociálnej služby, o úhrade za sociálnu službu a o cieľovej skupine, ktorej je poskytovaná.

1.3 Prijímateľ sociálnej služby v zariadení sociálnych služieb má právo aj

- a) na utvorenie podmienok na zabezpečenie osobného kontaktu, telefonického kontaktu, písomného kontaktu alebo elektronického kontaktu s osobou, ktorú si sám určí, najmä na účel ochrany jeho práv a právom chránených záujmov nadväzovania a udržiavania sociálnych väzieb s rodinou a komunitou a udržiavania partnerských vzťahov,
- b) na nenarušovanie svojho osobného priestoru okrem situácie, ktorá neznesie odklad a vstup je nevyhnutný na ochranu jeho života, zdravia alebo majetku, na ochranu práv a slobôd iných fyzických osôb alebo ochranu majetku zariadenia,
- c) podieľať sa na určovaní životných podmienok v zariadení uvedenom v § 34 až 40 zákona č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách prostredníctvom zvolených zástupcov prijímateľov sociálnej služby pri úprave domáceho poriadku, pri riešení vecí súvisiacich s podmienkami a kvalitou poskytovania sociálnych služieb a výbere aktivít vykonávaných vo voľnom čase.

1.4 Prijímateľ sociálnej služby má právo na náhradu škody spôsobenej poskytovateľom sociálnej služby pri poskytovaní sociálnej služby alebo v priamej súvislosti s ňou.

2. Povinnosti prijímateľa sociálnej služby

2.1 Prijímateľ sociálnej služby vyhlasuje, že nezamlčal žiadne vážne skutočnosti súvisiace s jeho telesným duševným zdravím, prípadne sociálnou situáciou, ktoré by mohli mať vplyv na poskytovanie sociálnej služby v zariadení.

2.2 Prijímateľ sa zaväzuje platiť úhradu za poskytovanú sociálnu službu v určenej výške a termíne.

2.3 Prijímateľ sociálnej služby je povinný dodržiavať ustanovenia domáceho poriadku zariadenia.

Čl. 11

Ukončenie poskytovania sociálnej služby

1. Ukončenie pobytu Prijímateľa sociálnej služby z vlastnej vôle

- ak chce klient ukončiť pobyt v zariadení ARCUS z vlastnej vôle doručí zariadeniu ARCUS písomnú žiadosť o skončenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby
- pracovníčka sociálneho úseku klientovi pripraví Dohodu o skončení Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v zariadení ARCUS
- referentka ekonomiky sociálnych služieb vysporiada s klientom ku dňu ukončenia úhradu o poskytovaní sociálnej služby, prípadnú pohľadávku a uložené cenné veci a vkladné knižky
- sociálna pracovníčka zasiela potrebné hlásenia na príslušné inštitúcie
- sociálna pracovníčka odovzdá doklady klientovi
- spis klienta sa uloží do Registratúrneho strediska zariadenia ARCUS

2. Ukončenie pobytu Prijímateľa sociálnej služby z dôvodu úmrtia

- referentka ekonomiky sociálnych služieb vysporiada úhradu za poskytované služby v bežnom mesiaci, pohľadávky, vrátenie cenných vecí a vkladných knižiek a finančných prostriedkov z depozitného účtu v dedičskom konaní
- sociálna pracovníčka odovzdá doklady klienta jeho rodinným príslušníkom
- sociálna pracovníčka zasiela potrebné hlásenia na príslušné inštitúcie
- spis klienta sa uloží do Registratúrneho strediska zariadenia ARCUS

3. Ukončenie pobytu Prijímateľa sociálnej služby z dôvodu hrubého porušovania zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, najmä tým, že hrubo porušuje dobré mravy, ktoré narušajú občianske spoluzitie alebo nezaplatí dohodnutú úhradu za sociálnu službu za čas dlhší ako tri mesiace, ak prijímateľ sociálnej služby neuzatvorí dodatok k zmluve o poskytovaní sociálnej služby

- pracovníčka sociálneho úseku doručí klientovi písomnú výpoveď s uvedením dôvodu výpovede a vysporiada úhradu za poskytované služby v bežnom mesiaci, pohľadávky, vrátenie cenných vecí a vkladných knižiek a finančných prostriedkov z depozitného účtu v dedičskom konaní (takéto opatrenie je vykonané v prípade, že je klientovi zabezpečené náhradné ubytovanie, resp. jeho návrat do primárneho prostredia)
- sociálna pracovníčka odovzdá doklady klientovi
- sociálna pracovníčka zasiela potrebné hlásenia na príslušné inštitúcie
- spis klienta sa uloží do Registratúrneho strediska zariadenia ARCUS.

V Košiciach, 27.6.2016

Ing. Juraj Briškár
riaditeľ

PRÍLOHY

- Príloha č.1 Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu – ŠZ
- Príloha č.2 Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu – ZpS, ŠZ
- Príloha č.3 Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v ŠZ
- Príloha č.4 Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu – ZpS
- Príloha č.5 Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v ZpS
- Príloha č.6 Zmluva o poskytovaní sociálnej služby
- Príloha č.7 Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu
- Príloha č.8 Vyhlásenie o príjme fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Košický samosprávny kraj Námestie Maratónu mieru 1 Košice	Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu	Pečiatka, dátum podania žiadosti	
1. Žiadateľ _____			
priezvisko	meno	štátna príslušnosť	národnosť
2. Dátum narodenia _____			
deň, mesiac, rok		miesto	
3. Adresa trvalého pobytu: _____			
obec	ulica, číslo	PSČ	okres
Adresa súčasného pobytu (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu): _____			
obec	ulica, číslo	PSČ	
4. Telefónne číslo _____ kontaktná osoba _____			
5. Rodinný stav	slobodný (á) <input type="checkbox"/>	ženatý, vydatá <input type="checkbox"/>	rozvedený (á) <input type="checkbox"/>
	ovdovený (á) <input type="checkbox"/>	žijem s druhom (družkou) <input type="checkbox"/>	
6. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ <u>súdom zbavený spôsobilosti na právne úkony</u> _____			
7. Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie			
<input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie	<input type="checkbox"/> Zariadenie podporovaného bývania		
<input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb	<input type="checkbox"/> Rehabilitačné stredisko		
8. Forma sociálnej služby			
terénna <input type="checkbox"/>	ambulantná <input type="checkbox"/>		
pobytová <input type="checkbox"/>	iná <input type="checkbox"/>		
9. Príjem žiadateľa:			
<input type="checkbox"/> starobný dôchodok	<input type="checkbox"/> vdovský dôchodok	<input type="checkbox"/> iný príjem _____ (uviest')	
<input type="checkbox"/> invalidný dôchodok	<input type="checkbox"/> výsluhový dôchodok	mesačne EUR _____	

10. Žiadateľ býva: vo vlastnom dome vo vlastnom byte v podnájme

11. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti):

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Bydlisko, tel. číslo

12. Ako je v súčasnosti riešená sociálna situácia žiadateľa?

13. Bol žiadateľ v predchádzajúcom období umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb?

áno, v ktorom

nie

14. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, opatrovníka)

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

Dňa _____

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
 (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

15. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dňa _____

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
 (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

16. Zoznam príloh

- ošetrojúcim lekárom vyplnené a potvrdené tlačivo „Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu“;
- odborné lekárske nálezy dokumentujúce aktuálny zdravotný stav žiadateľa (nie staršie ako 6 mesiacov),
- právoplatné rozhodnutie o zbavení spôsobilosti na právne úkony, ak toto bolo vydané.

***Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti
na sociálnu službu***

Podľa § 49 ods. 3 zákona č. 448./ 2008 Z. z. o sociálnych službách posudzujúci lekár pri výkone lekárskej posudkovej činnosti vychádza z lekárskeho nálezu vypracovaného lekárom, s ktorým má fyzická osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „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 _____ TK _____ P _____
(body mass index) (krvný tlak) (pulz)

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 zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia ,...),
- 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.

II. B*

Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a pourazových stavoch

- a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),
- b) priložiť ortopedický, neurologický, fyziatrisko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie (EEG), počítačová tomografia (CT), nukleárna magnetická rezonancia (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

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

V dátum

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

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

Košický samosprávny kraj Námestie Maratónu mieru 1 Košice	Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby	Pečiatka, dátum podania žiadosti						
1. Žiadateľ _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> titul meno priezvisko </div>								
2. Dátum narodenia _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> deň, mesiac, rok telefónne číslo </div>								
3. Adresa trvalého pobytu _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> obec ulica, číslo PSC okres </div> Korešpondenčná adresa (uveďte kam adresovať oznámenie o zabezpečení sociálnej služby): _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> obec ulica, číslo PSC </div>								
4. Telefónne číslo _____ kontaktná osoba _____ Vzťah so žiadateľom: _____								
5. Rodinný stav <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>svobodný (á) <input type="checkbox"/></td> <td>ženatý, vydatá <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>rozvedený (á) <input type="checkbox"/></td> <td>ovdovený (á) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>žijem s druhom (družkou) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>			svobodný (á) <input type="checkbox"/>	ženatý, vydatá <input type="checkbox"/>	rozvedený (á) <input type="checkbox"/>	ovdovený (á) <input type="checkbox"/>	žijem s druhom (družkou) <input type="checkbox"/>	
svobodný (á) <input type="checkbox"/>	ženatý, vydatá <input type="checkbox"/>							
rozvedený (á) <input type="checkbox"/>	ovdovený (á) <input type="checkbox"/>							
žijem s druhom (družkou) <input type="checkbox"/>								
6. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ <u>súdom zbavený</u> spôsobilosti na právne úkony _____								
7. Má žiadateľ súdom uloženú ochrannú liečbu (ústavnú), ochrannú výchovu alebo umiestnenie v detenčnom ústave? <input type="checkbox"/> áno (uviesť číslo rozsudku _____ vydal _____ dňa _____) <input type="checkbox"/> nie								
8. Požadovaný druh sociálnej služby <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie</td> <td><input type="checkbox"/> Zariadenie podporovaného bývania</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb</td> <td><input type="checkbox"/> Rehabilitačné stredisko</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie	<input type="checkbox"/> Zariadenie podporovaného bývania	<input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb	<input type="checkbox"/> Rehabilitačné stredisko		
<input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie	<input type="checkbox"/> Zariadenie podporovaného bývania							
<input type="checkbox"/> Domov sociálnych služieb	<input type="checkbox"/> Rehabilitačné stredisko							
9. Forma sociálnej služby <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>pobytová ročná <input type="checkbox"/></td> <td>pobytová týždenná <input type="checkbox"/></td> <td>ambulantná <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			pobytová ročná <input type="checkbox"/>	pobytová týždenná <input type="checkbox"/>	ambulantná <input type="checkbox"/>			
pobytová ročná <input type="checkbox"/>	pobytová týždenná <input type="checkbox"/>	ambulantná <input type="checkbox"/>						
10. V ktorom zariadení si žiadateľ žiada byť umiestnený? (uveďte názov zariadenia a adresu) _____								
11. Príjem žiadateľa: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Starobný dôchodok</td> <td><input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký dôchodok</td> <td>mesačne EUR _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> invalidný dôchodok</td> <td><input type="checkbox"/> výsluhový dôchodok</td> <td><input type="checkbox"/> iný príjem (uviesť aký) _____</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Starobný dôchodok	<input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký dôchodok	mesačne EUR _____	<input type="checkbox"/> invalidný dôchodok	<input type="checkbox"/> výsluhový dôchodok	<input type="checkbox"/> iný príjem (uviesť aký) _____
<input type="checkbox"/> Starobný dôchodok	<input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký dôchodok	mesačne EUR _____						
<input type="checkbox"/> invalidný dôchodok	<input type="checkbox"/> výsluhový dôchodok	<input type="checkbox"/> iný príjem (uviesť aký) _____						
12. Žiadateľ býva: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>vo vlastnom dome <input type="checkbox"/></td> <td>vo vlastnom byte <input type="checkbox"/></td> <td>v podnájme <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			vo vlastnom dome <input type="checkbox"/>	vo vlastnom byte <input type="checkbox"/>	v podnájme <input type="checkbox"/>			
vo vlastnom dome <input type="checkbox"/>	vo vlastnom byte <input type="checkbox"/>	v podnájme <input type="checkbox"/>						

13. Osoby majúce trvalý pobyt v spoločnej domácnosti so žiadateľom:

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Bydlisko, tel. číslo

14. Osoby v príbuzenskom vzťahu so žiadateľom (manžel, manželka, rodičia, deti):

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiadateľovi	Zamestnávateľ	Bydlisko, tel. číslo

15. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

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

Dňa _____

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
 (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

16. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Úradu Košického samosprávneho kraja, Námestie Maratónu mieru 1, Košice podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti za účelom zabezpečenia sociálnej služby. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním zariadeniu sociálnych služieb na účel súvisiaci so zabezpečením a poskytovaním sociálnej služby. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného Úradu Košického samosprávneho kraja.

Dňa _____

 čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
 (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)

17. Zoznam povinných príloh

- kópia právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu (ak bol vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom),
- kópia posudku o odkázanosti na sociálnu službu (ak bol vydaný inou obcou alebo iným vyšším územným celkom),
- potvrdenie o príjme (rozhodnutie Sociálnej poisťovne o výške dôchodku, dávka v hmotnej núdzi...) a osôb, ktorých príjmy sa s ňou spoločne posudzujú a spoločne započítavajú,
- kópia právoplatného rozsudku (ak bol vydaný) o uloženej ochrannej liečbe, ochrannej výchove alebo umiestnení v detenčnom ústave

Poznámka: Podľa § 92 ods. 6 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť, **môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba.**

Potvrdenie lekára: Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom k zdravotnému stavu, nemôže sám podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

Pečiatka a podpis lekára

Mesto Košice
Magistrát mesta Košice

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ/žiadateľka

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia.....

Rodinný stav.....**Štátne občianstvo**.....

Číslo občianskeho preukazu:.....

Adresa trvalého pobytu.....**PSČ**.....

Telefón.....**Mobil**.....

E-mail.....

Adresa aktuálneho pobytu.....

Druh dôchodku.....**Výška dôchodku**.....

2. Kontaktná osoba

a/alebo zákonný zástupca, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko.....

Bydlisko.....**PSČ**.....

Telefón.....**Mobil**.....

E-mail.....

3. Žiadateľ býva*:

- Vo vlastnom dome
- Vo vlastnom byte
- V podnájme
- Iné (uved'te).....

Počet obytných miestností.....

Počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti.....

* hodiace sa zaškrtnite

4. Druh a forma sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená*:

- Opatrovateľská služba (terénna sociálna služba)
- Zariadenie pre seniorov (pobytová forma sociálnej služby, celoročná)
- Zariadenie opatrovateľskej služby (pobytová forma sociálnej služby)
- Denný stacionár (ambulantná forma sociálnej služby)
- Prepravná služba

* hodiace sa zaškrtnite

5. V súčasnosti sa mi poskytuje uvedený druh sociálnej služby*:

- Opatrovateľská služba (terénna sociálna služba)
- Zariadenie pre seniorov (pobytová forma sociálnej služby, celoročná)
- Zariadenie opatrovateľskej služby (pobytová forma sociálnej služby)
- Denný stacionár (ambulantná forma sociálnej služby)

* hodiace sa zaškrtnite

6. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby:

.....
.....
.....
.....

Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

.....
.....
.....
.....

7. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia
Iní rodinní príslušníci:		
Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

8. Čestné prehlásenie:

Týmto čestne prehlasujem, že na sociálnu službu, o ktorú žiadam mi nebolo vydané právoplatné rozhodnutie iným správnym orgánom, a zároveň sa nevedie v inej obci/meste konanie o zabezpečenie sociálnej služby.

Dňa.....

.....

Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa
(Zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

9. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka) a súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

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

Dňa.....

.....

Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa
(Zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

10. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestu Košice, Tr. SNP 48/A, 040 11 Košice podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v §20 zákona č. 428/2002.

Dňa.....

.....

Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa
(Zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

11. Ak žiadateľ/ka vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám/a podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu alebo udeliť písomný súhlas na poskytnutie sociálnej služby na účely odľahčovacej služby, môže v jeho/jej mene a s jeho/jej súhlasom a **na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave žiadateľa/ky** podať žiadosť alebo udeliť súhlas aj iná fyzická osoba.

Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Dňa.....

.....

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Povinné prílohy:

- Lekársky nález na účely konania vypracovaný lekárom, s ktorým má žiadateľ uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
- Kópie lekárskeho správ - nálezov
- Kópia rozhodnutia o výške dôchodku

**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadení
ARCUS - SZ a ZpS, Skladná 4, Košice
formou celoročného pobytu**

Žiadateľ:			
..... meno priezvisko titul rodné priezvisko
Dátum narodenia:		Rodinný stav:	
.....		
Adresa trvalého pobytu:			
..... ulica, číslo PSČ obec/okres telefónne číslo
Korešpondenčná adresa (uved'te kam adresovať oznámenie o zabezpečení sociálnej služby)			
.....			
Príjem žiadateľa *:			
• starobný dôchodok	• vdovský/vdovecký dôchodok		
• invalidný dôchodok	• výsluhový dôchodok		
• iný príjem (uviest' aký)		
	 € / mesačne	
* hodiace sa zaškrtnite			
Kontaktná osoba:			
Meno a priezvisko			
Bydlisko			PSČ
Telefón		Mobil	
Vzťah so žiadateľom.....			
Žiadateľ býva*:			
• Vo vlastnom dome	• Vo vlastnom byte		
• V podnájme			
• Iné (uved'te).....			
* hodiace sa zaškrtnite			
Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu alebo opatrovníka)			
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.			
Dňa:			
..... Čitateľný <u>vlastnoručný podpis</u> žiadateľa			

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých zariadeniu ARCUS - ŠZ a ZpS, Skladná 4, Košice podľa zákona 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti za účelom zabezpečenia sociálnej služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní doručeného zariadeniu ARCUS - ŠZ a ZpS.

Súhlasím so zaradením mojej žiadosti do evidencie žiadateľov o poskytovanie sociálnej služby v Zariadení pre seniorov, v zariadení ARCUS - ŠZ a ZpS, Skladná 4, Košice. Prehlasujem, že som bol poučený(á) o počte čakateľov v evidencii o poskytovanie sociálnej služby v ZpS.

Dňa:

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

ZMLUVA č. / / o poskytovaní sociálnej služby

uzatvorená podľa ust. § 51 Občianskeho zákonníka
a ust. § 74 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zákon“)

Čl. I. ZMLUVNÉ STRANY

1. Poskytovateľ sociálnej služby:

Názov: **ARCUS – Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov**
Zastúpený: Ing. Juraj Briškár, riaditeľ
Sídlo: Skladná 4, 040 01 Košice
IČO: 35 538 562
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: 7000185553 / 8180
(ďalej len „poskytovateľ“)

2. Prijímateľ sociálnej služby :

Meno a priezvisko :
dátum narodenia :
adresa pobytu :
(ďalej len „prijímateľ“)

Čl. II. PREDMET ZMLUVY

Predmetom tejto zmluvy je poskytovanie sociálnej služby za úhradu v
podľa §39 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

Čl. III. DRUH POSKYTOVANEJ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať sociálnu službu na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie prijímateľa, ktorý je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby, jeho stupeň odkázanosti je najmenej V podľa prílohy č.3 zákona č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a má zdravotné postihnutie, ktoré je uvedené v ust. § 39 odst.1 citovaného zákona.

Čl. IV.
MIESTO A ČAS POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Poskytovateľ poskytuje sociálnu službu prijímateľovi v ARCUS - Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov, Skladná 4, Košice (ďalej len „zariadenie“) v dvojľôžkovej izbe.

Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať prijímateľovi sociálnu službu v zariadení pobytovou formou celoročne **na čas neurčitý** od

Čl. V.
VECNÝ ROZSAH A FORMA POSKYTOVANEJ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Poskytovateľ sa zaväzuje prijímateľovi poskytovať v zariadení tieto služby :

a) odborné činnosti :

1. pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
2. sociálne poradenstvo,
3. sociálna rehabilitácia,
4. ošetrovateľská starostlivosť,

b) obslužné činnosti :

1. ubytovanie,
2. stravovanie,
3. upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva,

c) ďalšie činnosti :

1. poskytovať osobné vybavenie,
2. utvárať podmienky na úschovu cenných vecí,
3. zabezpečovať záujmovú činnosť,
4. zabezpečovať pracovnú terapiu.

Čl. VI.
ÚHRADA ZA SOCIÁLNU SLUŽBU A SPÔSOB JEJ URČENIA

1. Poskytovateľ určuje prijímateľovi úhradu za poskytovanú sociálnu službu podľa Všeobecne záväzného nariadenia Košického samosprávneho kraja č. 6/2010 o poskytovaní sociálnych služieb a spôsobe určenia úhrady, výške úhrady a spôsobe platenia úhrady za sociálne služby zo dňa 18.10.2010, účinného od 01.01.2011 (ďalej len „VZN KSK“).

2. Mesačná úhrada za poskytovanú sociálnu službu sa určuje ako násobok počtu dní v príslušnom kalendárnom mesiaci a výšky úhrady za stravovanie, ubytovanie, užívanie elektrospotrebiča, pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy.

Suma dennej úhrady za poskytovanú sociálnu službu:€/1deň

Táto suma zahŕňa:

a) sumu za odborné činnosti:

za pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby
pri úkonoch sebaobsluhy podľa stupňa odkázanosti

..... €/deň

Celková suma za odborné činnosti

- €/deň
- b) sumu za obslužné činnosti:
- b1) - ubytovanie €/deň
- denná sadzba za užívanie 1m² podlahovej plochy obytnej miestnosti a príslušenstva: 1m²/0,12€
- veľkosť podlahovej plochy obytnej miestnosti a podlahovej plochy príslušenstva obytnej miestnosti sa vydeli počtom fyzických osôb, ktoré túto podlahovú plochu obytnej miestnosti a príslušenstva užívajú
- úhrada za ubytovanie sa v zariadení zvyšuje na deň a na fyzickú osobu ak podlahovú plochu užívajú dve fyzické osoby o 0,20€
..... €/deň
- b2) - stravovanie – diabetická strava €/deň
stravná jednotka + náklady na prípravu stravy (režijné náklady)
3,88€/deň + 0,73€/deň = 4,61€/os/deň
- b3) - vecné plnenia spojené s ubytovaním (užívanie elektrospotrebiča)..... €/deň

Celková suma za obslužné činnosti

..... €/deň

- c) sumu za ďalšie činnosti:
- poskytovanie osobného vybavenia 0,- €/deň
- zabezpečenie úschovy cenných vecí 0,- €/deň
- zabezpečovanie záujmovej činnosti 0,- €/deň
- zabezpečovať pracovnú terapiu 0,- €/deň
- Celková suma za ďalšie činnosti 0,- €/deň**

Suma mesačnej úhrady za poskytovanú sociálnu službu činí:

- za mesiac, ktorý má 28 dní: €/mesačne
- za mesiac, ktorý má 29 dní: €/mesačne
- za mesiac, ktorý má 30 dní: €/mesačne
- za mesiac, ktorý má 31 dní: €/mesačne

3. Výšku sumy úhrady za poskytovanú sociálnu službu bude poskytovateľ upravovať s prihliadnutím na skutočne poskytovaný rozsah sociálnej služby, a ak sa zmenia skutočnosti rozhodujúce na určenie úhrady za sociálnu službu. Výšku sumy úhrady bude poskytovateľ upravovať najmä pri zmene VZN KSK, pri zmene výšky sumy životného minima, stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy, pri zmene obslužných činností.

4. Prijímateľ je povinný platiť úhradu za poskytovanú sociálnu službu podľa svojho príjmu a majetku.

5. Ak prijímateľ sociálnej služby nemá príjem alebo jeho príjem nepostačuje na platenie úhrady za sociálnu službu, bude úhradu za sociálnu službu alebo jej časť platiť aj iná osoba, s ktorou poskytovateľ sociálnej služby uzatvorí zmluvu o platení úhrady za sociálnu službu.

6. Ak nevznikne prijímateľovi povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť a táto povinnosť nevznikne ani osobe, ktorá má voči prijímateľovi vyživovaciu povinnosť a prijímateľ sociálnej služby zomrie,

nezaplatená úhrada za sociálnu službu alebo jej časť je pohľadávka poskytovateľa, ktorá sa uplatňuje v konaní o dedičstve.

7. Poskytovateľ sociálnej služby nesmie podmieniť uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby peňažným plnením alebo nepeňažným plnením.

Čl. VII.

SPÔSOB PLATENIA ZA POSKYTOVANÚ SOCIÁLNU SLUŽBU

Prijímateľ sa zaväzuje platiť poskytovateľovi úhradu za poskytovanú sociálnu službu mesačne, najneskôr do 10. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca

- prevodom na účet poskytovateľa sociálnej služby.

Čl. VIII.

PRÁVA A POVINNOSTI POSKYTOVATEĽA

1. Poskytovateľ je povinný poskytovať prijímateľovi sociálnu službu na odbornej úrovni.
2. Poskytovateľ je povinný prihliadať na individuálne potreby prijímateľa.
3. Poskytovateľ je povinný spolupracovať s rodinou, obcou a komunitou pri utváraní podmienok na návrat prijímateľa služby poskytovanej v zariadení do prirodzeného rodinného prostredia alebo komunitného prostredia s prednostným poskytovaním sociálnej služby terénnou formou, ambulantnou formou alebo týždennou pobytovou formou, a to so súhlasom prijímateľa a pri rešpektovaní jeho osobných cieľov, potrieb, schopností a zdravotného stavu.
4. Poskytovateľ je povinný zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, ktoré sa dozvedel v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby prijímateľovi.

Čl. IX.

PRÁVA A POVINNOSTI PRIJÍMATEĽA

1. Prijímateľ má právo na kvalitné poskytovanie sociálnej služby.
2. Prijímateľ má právo na utvorenie podmienok na zabezpečenie osobného, telefonického, písomného alebo elektronického kontaktu s osobou, ktorú si sám určí, najmä na účel ochrany jeho práv a právom chránených záujmov, nadväzovania a udržiavania sociálnych väzieb s rodinou a komunitou a udržiavania partnerských vzťahov.
3. Prijímateľ má právo na nenarušovanie svojho osobného priestoru okrem situácie, ktorá neznesie odklad a vstup je nevyhnutný na ochranu života, zdravia alebo majetku, ochranu práv a slobôd iných fyzických osôb alebo ochranu majetku zariadenia.
4. Prijímateľ má právo podieľať sa na určovaní životných podmienok v tomto zariadení prostredníctvom zvolených zástupcov prijímateľov za podmienok určených poskytovateľom sociálnej služby.

5. Prijímateľ má právo na náhradu škody spôsobenej poskytovateľom pri poskytovaní sociálnej služby alebo v priamej súvislosti s ňou.
6. Prijímateľ vyhlasuje, že nezamlčal žiadne vážne skutočnosti súvisiace s jeho telesným alebo duševným zdravím, prípadne sociálnou situáciou, ktoré by mohli mať vplyv na poskytovanie sociálnej služby v zariadení.
7. Prijímateľ sa zaväzuje platiť úhradu za poskytovanú sociálnu službu v určenej výške a termíne.
8. Prijímateľ sociálnej služby je povinný dodržiavať ustanovenia domáceho poriadku zariadenia.

Čl. X. OSOBITNÉ USTANOVENIA

1. Zmluva sa uzatvára na dobu **neurčitú od**
2. Zmluvný vzťah je možné skončiť písomnou dohodou zmluvných strán alebo jednostranným vypovedaním zmluvy. Výpoveď musí byť písomná a musí byť doručená druhej strane.
3. **Prijímateľ môže jednostranne vypovedať zmluvu** kedykoľvek bez uvedenia dôvodu. Výpovedná lehota je 30 dní začína plynúť dňom doručenia výpovede.
4. **Poskytovateľ môže jednostranne vypovedať zmluvu** v 30 dňovej lehote, ktorá začína plynúť prvým dňom nasledujúceho mesiaca po doručení výpovede z týchto dôvodov :
 - a) prijímateľ hrubo porušuje povinnosti vyplývajúce zo zmluvy najmä tým, že hrubo porušuje dobré mravy, ktoré narúšajú občianske spolužitie, alebo nezaplatí dohodnutú úhradu za poskytovanú sociálnu službu, a ak ide o poskytovanie celoročnej pobytovej sociálnej služby najmä tým, že nezaplatí dohodnutú úhradu za sociálnu službu za čas dlhší ako tri mesiace alebo platí len časť dohodnutej úhrady a dlžná suma presiahne trojnásobok dohodnutej mesačnej úhrady,
 - b) prevádzka zariadenia je podstatne obmedzená alebo je zmenený účel poskytovanej sociálnej služby tak, že zotrvanie na zmluve o poskytovaní sociálnej služby by pre poskytovateľa znamenalo zrejmu nevýhodu,
 - c) prijímateľ neuzatvorí dodatok k zmluve o poskytovaní sociálnej služby ak sa zmenili skutočnosti rozhodujúce na určenie úhrady za sociálnu službu,
 - d) vyšší územný celok rozhodne o zániku odkázanosti prijímateľa na sociálnu službu.
5. Zmluvné strany sú povinné sa vzájomne bezodkladne informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.

Čl. XI. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Akékoľvek zmeny a doplnenia tejto zmluvy musia byť vo forme očíslovaných písomných dodatkov.
2. Právne vzťahy výslovne neupravené touto zmluvou sa riadia zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v platnom znení, Občianskym zákonníkom a VZN KSK.

3. Zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, z ktorých jeden je určený pre poskytovateľa, jeden pre prijímateľa a jeden pre KSK.

4. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami.

5. Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu uzatvorili na základe ich slobodnej vôle, zmluva nebola uzatvorená v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok, zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu zmluvu podpisujú.

V Košiciach dňa

za prijímateľa

za poskytovateľa

.....
meno a priezvisko prijímateľa

.....
Ing. Juraj Briškár
riaditeľ ARCUS – SZ a ZpS

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 vlastním / nevlastním* majetok** v hodnote presahujúcej 10 000 eur.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá / vedomý 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 hnutel'né 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) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnutel'né 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) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie v rozpore s dobrými mravmi.

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

VYHLÁSENIE
o príjme fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu*

Meno, priezvisko a titul:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že v období piatich rokov, ktoré predchádzajú kalendárnemu roku 2012 som

1. mal/a – nemal/a** príjem z predaja nehnuteľného majetku,
2. mal/a – nemal/a** príjem z iného právneho úkonu, ktorým sa zmenšil môj majetok bez primeraného protiplnenia.***

Toto vyhlásenie poskytujem na účely platenia úhrady podľa § 72 ods. 8, 11-18 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby

.....
Podpis úradne osvedčil

* podľa § 72 ods. 18 zákona o sociálnych službách

** nehodiace sa prečiarknuť

*** podľa § 72 ods. 17 právny úkon, ktorým sa zmenšil nehnuteľný majetok bez primeraného protiplnenia, je na účely tohto zákona bezodplatný právny úkon alebo odplatný právny úkon, na ktorého základe prijímateľ sociálnej služby nezískal plnenie alebo získal plnenie, ktorého hodnota je podstatne nižšia ako všeobecná hodnota majetku.

Poučenie:

Predaj alebo iný právny úkon, ktorým sa zmenšil nehnuteľný majetok preukáže prijímateľ sociálnej služby zmluvou, na ktorej základe bolo zapísané právo k nehnuteľnosti do katastra nehnuteľnosti.