

Mestský úrad v Žiline – odbor sociálny a bytový  
Nám. obetí komunizmu 1  
011 31 Žilina

## 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

<b>Meno a priezvisko:</b>	<b>Titul:</b>	<b>stav:</b>
<b>Rodné číslo:</b> <b>Dátum narodenia:</b> <b>Adresa trvalého pobytu:</b>		
<b>Adresa prechod. pobytu:</b>		<b>Štátne občianstvo:</b>
<b>Kontaktná osoba:</b>		
<b>Telefónne číslo:</b>		<b>E-mail:</b>
<b>Druh dôchodku:</b>		
<b>Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená:</b>		
<b>Opatrovateľská služba</b>	<b>Zariadenie opatrovateľskej služby</b>	
<b>Zariadenie pre seniorov</b>	<b>Denný stacionár</b>	
<b>Čím žiadateľ odôvodňuje svoju žiadosť o sociálnu službu?</b>		
<b>Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:</b> <b>Manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta</b>		
<b>Meno a priezvisko</b>	<b>Príbuz. pomer</b>	<b>Dátum narodenia</b>
<b>Ďalší príbuzní nežijúci v spoločnej domácnosti</b>	<b>Príbuz. pomer</b>	<b>Dátum narodenia</b>
<b>V Žiline dňa:</b>		
<hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> <b>čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa</b> <b>(zákonného zástupcu, alebo rod. príslušníka)</b>		

### Spracovanie osobných údajov žiadateľa:

Mesto Žilina, ako prevádzkovateľ, spracúva poskytnuté osobné údaje v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, na základe právneho základu, ktorým je zákon č.448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú zákonom o archívoch a registratúrach a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu, ak spracúvanie osobných údajov je nezákonné na základe rozhodnutia Úradu na ochranu osobných údajov alebo iného orgánu príslušného na rozhodnutie o nezákonnom spracúvaní ako aj právo podať sťažnosť dozornému orgánu. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Mesto Žilina, Nám. obetí komunizmu 1, 011 31 Žilina, a to poštou alebo osobne do podateľne MsÚ Žilina, prípadne elektronicky na e-mail poverenej zodpovednej osoby: [zodpovednaosoba@zilina.sk](mailto:zodpovednaosoba@zilina.sk). Bližšie informácie o ochrane a spracúvaní osobných údajov nájdete na oficiálnom webovom sídle prevádzkovateľa [www.zilina.sk](http://www.zilina.sk).

## Potvrdenie úradu práce, sociálnych vecí a rodiny

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Žilina, oddelenie peňažných príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ŤZP potvrdzuje, že:

**Pánovi/pani :** \_\_\_\_\_ **nar.:** \_\_\_\_\_

**Bytom :** \_\_\_\_\_

Sa **poskytuje/neposkytuje** peňažný príspevok na opatrovanie.  
**Je/nie je** poberateľom peňažného príspevku na osobnú asistenciu.

V Žiline dňa:

\_\_\_\_\_  
odtlačok úradnej pečiatky a podpis

### **Poučenie:**

K žiadosti, za predpokladu, že Vám boli vydané, priložte nasledovné posudky:

- a) komplexný posudok úradu práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia **podľa zákona č. 447/2008 Z.z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov**, ktorého obsahom je aj posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
- b) posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou (mestom),

Toto tlačivo sa potvrdzuje len pri žiadosti o opatrovateľskú službu a denný stacionár.

# Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Podľa 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

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 cievných ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívacích 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, periméter, 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 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), elektroencefalografické 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 Žiline dňa:

---

Podpis lekára, ktorý lekársky nález  
vypracoval a odtlačok jeho pečiatky

### **Poznámka:**

V zmysle § 80 písm. t) 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 Mesto Žilina uhradza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.