

# Občianske Združenie Pro Zdravie, Mýtňa

---

## Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby domácej opatrovateľskej služby v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách

### 1. Žiadateľ opatrovateľskej služby:

Meno a priezvisko: .....

Adresa bydliska: .....

Dátum narodenia: ..... Tel: .....

E-mail: .....

Adresa poskytnutia opatrovateľskej služby: .....

.....

### 2. Žiadateľ /osoba v zastúpení/:

Meno a priezvisko: .....

Adresa bydliska: .....

Číslo OP: ..... Tel: .....

E-mail: .....

Vzťah k žiadateľovi opatrovateľskej služby : .....  
/ak nie je zhodné so žiadateľom opatrovateľskej služby/

### 3. Osoba, ktorá preberá povinnosť úhrady za sociálnu službu alebo jej časť, keď žiadateľ sociálnej služby nemá príjem alebo jej príjem nepostačuje na platenie úhrady za sociálnu službu:

Meno a priezvisko: .....

Adresa bydliska: .....

Číslo OP: ..... Vzťah k prijímateľovi: .....

Tel: ..... E-mail: .....

#### 4. Žiadam poskytovateľa:

Občianske združenie Pro Zdravie, Zvolenská 125, 985 53 Mýtka,  
Prevádzka: A. Bernoláka 17, 984 01 Lučenec, v zastúpení: Mgr. Elena Budáčová

**o poskytnutie opatrovateľskej služby terénou formou  
s príspevkom IA ZaSI /Európsky sociálny fond/**

#### Opatrovateľská služba zahŕňa:

Úkony sebaobsluhy, úkony starostlivosti o domácnosť, základné sociálne aktivity cieľenej asistencie pri poskytovaní liečebnej starostlivosti.

#### I. Sebaobslužné úkony

##### **a) Hygiena**

1. osobná hygiena  
- hygienická starostlivosť o jednotlivé časti tela: ruky, tvár, zuby, nechty, česanie, umývanie, make-up, odličovanie, strihanie nechtov na rukách a nohách
2. celkový kúpeľ  
- hygienická starostlivosť o celé telo s umytím vlasov

##### **b) Stravovanie a dodržiavanie pitného režimu**

1. porciovanie stravy
2. obsluha pri konzumácii stravy
3. kŕmenie a pomoc pri pití

##### **c) Vyprázdňovanie močového mechúra a hrubého čreva**

1. sprievod na toaletu
2. pomoc pri obliekaní a vyzliekaní
3. pomoc pri sadaní na toaletu
4. pomoc pri účelnej očiste po toalete
5. podanie podložnej misy alebo močovej fľaše s následným očistením
6. ochrana osobnej a posteľnej bielizne pred znečistením

##### **d) Obliekanie a vyzliekanie**

1. výber oblečenia
2. obliekanie a obúvanie
3. vyzliekanie a vyzúvanie

##### **e) Mobility a motorika**

1. sprievod pri chôdzi po rovine
2. sprievod pri chôdzi po schodoch
3. pomoc pri vstávaní a presadaní pri sedení
4. polohovanie na lôžku
5. pomoc pri premiestňovaní predmetov

#### II. Úkony starostlivosti o domácnosť

- a) nákup potravín a iného drobného tovaru
- b) varenie jedla

- c) donáška jedla do domu
- d) umytie riadu
- e) bežné upratovanie v domácnosti
- f) obsluha bežných domácich spotrebičov
- g) pranie a žehlenie bielizne
- h) starostlivosť o lôžko
- i) vynášanie drobného odpadu z domácnosti
- j) donáška uhlia, dreva, kúrenie, čistenie, vynesenie popola
- k) donáška vody do domu

### III. Základné sociálne aktivity

#### a) Sprievod

- na lekárske vyšetrenie
- na vybavenie úradných záležitostí
- do a zo školy, do a zo zamestnania
- pri záujmových činnostiach a na kultúrne podujatia

#### b) Predčítanie

- pre nevidiacu fyzickú osobu – pri vybavovaní úradných záležitostí a osobnej korešpondencie, pri nakupovaní, predčítanie literatúry

#### c) Tlmočenie /*sprostredkujeme na základe dohovoru*/

- pre nepočujúcu fyzickú osobu
- pre hluchoslepú fyzickú osobu

### IV. Úkony asistencie pri poskytovaní liečebnej starostlivosti

- a) pri užívaní liekov
- b) pri aplikácii masti a iných lokálnych liekov
- c) pri podávaní injekcií
- d) pri dodržiavaní diéty

### V. Opatrovateľská služba zahrňujúca rozšírené opatrovateľské služby na základe individuálneho dohovoru podľa potrieb a prání klienta:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

### 5. Čas trvania poskytovania opatrovateľskej služby:

I.) potreba dohľadu na dobu určitú /*uved'te obdobie*/: .....

.....

II.) potreba dohľadu na dobu neurčitú

**Čas vykonávania opatrovateľskej služby /týždenný harmonogram/**

<b>Časový harmonogram</b>	<b>Pondelok</b>	<b>Utorok</b>	<b>Streda</b>	<b>Štvrtok</b>	<b>Piatok</b>	<b>Sobota</b>	<b>Nedeľa</b>	<b>Počet hodín</b>
00 – 01 hod.								
01 – 02 hod.								
02 – 03 hod.								
03 – 04 hod.								
04 – 05 hod.								
05 – 06 hod.								
06 – 07 hod.								
07 – 08 hod.								
08 – 09 hod.								
09 – 10 hod.								
10 – 11 hod.								
11 – 12 hod.								
12 – 13 hod.								
13 – 14 hod.								
14 – 15 hod.								
15 – 16 hod.								
16 – 17 hod.								
17 – 18 hod.								
18 – 19 hod.								
19 – 20 hod.								
20 – 21 hod.								
21 – 22 hod.								
22 – 23 hod.								
23 – 24 hod.								
<b>Počet hodín</b>								
<b>Cena/hod.</b>								
<b>Cena celkom</b>								

**6. Výpočet toho, či žiadateľovi vzniká povinnosť platiť úhradu za opatrovateľskú službu**

	<b>Mesačný príjem</b>	<b>Povinný zostatok</b>
Mesačný príjem žiadateľa opatrovateľskej služby		277,33 €
Mesačný príjem spolu posudzovanej osoby		138,19 €
Mesačný príjem na každé dieťa		90,42 €
Mesačný príjem posudzovaných osôb /dokopy/		
Minimálny mesačný príjem osoby neposudzovanej spoločne so žiadateľom opatrovateľskej služby		326,85 €
Objednaná opatrovateľská služba v predpokladanej sume za mesiac		
Rozdiel medzi príjmom a cenou opatrovateľskej služby		

**7. Mená fyzických osôb, ktorých príjmy sa spoločne posudzujú so žiadateľom o opatrovateľskú službu:**

Meno a priezvisko: .....

Meno a priezvisko: .....

Meno a priezvisko: .....

**8. Cenník opatrovateľskej služby**

Úhrada opatrovateľskej služby od klienta za 1 hod. opatrovania **s príspevkom IA ZaSI** pri poskytovaní v čase plného pracovného fondu v Eurách.

Pracovná doba	Úhrada klienta	Príspevok klienta	Klient celkom
Pondelok – Piatok 06.00 – 22.00	0,90	0,00	0,90
Pondelok – Piatok 22.00 – 06.00	0,90	0,887	1,787
Sobota – Nedeľa	0,90	1,065	1,965
Sviatok	0,90	4,025	4,925

**9. Úhrady za poskytovanú opatrovateľskú službu budú platené:**

- a) bezhotovostne, prevodom na účet*
- b) hotovostne, cestou poštovej poukážky*
- c) hotovostne, úhrada do pokladne v mieste prevádzky opatrovateľskej služby*

Po zaplatení úhrady za opatrovateľskú službu musí žiadateľovi sociálnej služby zostať mesačne z jeho príjmu najmenej 1,4 násobok sumy životného minima, t.j. 277,33 Eur. Ak prijímateľ sociálnej služby nemá takýto príjem, ktorý je dostačujúci na platenie úhrady za sociálnu službu, môže túto úhradu, alebo jej časť zaplatiť aj iná osoba. Ak nevznikne prijímateľovi povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu, alebo jej časť, tak táto povinnosť prechádza na rodičov a deti. Rodičia alebo deti môžu uzatvoriť s poskytovateľom sociálnej služby Zmluvu o platení úhrady. Ak nedôjde k uzatvoreniu zmluvy, obec alebo vyšší územný celok rozhodne o povinnosti rodičov alebo detí platiť úhradu za sociálnu službu, alebo jej časť za žiadateľa sociálnej služby, ktorému na základe nízkeho príjmu nevznikla povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu, alebo jej časť. Ak nevznikne žiadateľovi sociálnej služby povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu, alebo jej časť a táto povinnosť nevznikne ani rodičom alebo deťom a žiadateľ sociálnej služby zomrie, nezaplatená úhrada alebo jej časť je pohľadávkou poskytovateľa, ktorá sa uplatňuje najneskôr v dedičskom konaní.

**Svojim podpisom tejto žiadosti vyhlasujem, že som bol oboznámený s výškou platby za hodinu poskytovania opatrovateľskej služby a že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé.**

**10. Súčasťou žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby – domácej opatrovateľskej služby sú tieto prílohy:**

- a) Výmer zo sociálnej poisťovne o výške dôchodku žiadateľa o sociálnu službu
- b) Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

V ....., dňa: .....

.....

*podpis žiadateľa*

**11. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Ako žiadateľ služby udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú obsahom tejto žiadosti a príloh, poskytnutých Občianskemu združeniu Pro Zdravie, so sídlom v Mýtnej, podľa zákona č. 122/2013 Z.z., o ochrane osobných údajov, na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby – domáca opatrovateľská služba. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do ukončenia poskytovania sociálnej služby. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. .

V ....., dňa: .....

.....

*podpis žiadateľa*