

Všeobecne záväzné nariadenie obce Hiadel'
č. 1/2018
o poskytovaní sociálnych služieb a úhrade za ich poskytovanie

Obecné zastupiteľstvo v Hiadli podľa § 4 ods. 3 písm. p), § 6 a § 11 ods. 4 písm. g) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a 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 (ďalej len zákon č. 448/2008 Z. z.) sa uznieslo na vydaní tohto všeobecne záväzného nariadenia na vykonanie niektorých ustanovení zákona o sociálnych službách a stanovení výšky úhrad za sociálne služby poskytované Obcou Hiadel'.

Čl. 1
ZÁKLADNÉ USTANOVENIA

§ 1

Predmet úpravy

Toto všeobecne záväzné nariadenie (ďalej len VZN) ustanovuje podmienky, na základe ktorých Obec Hiadel' poskytuje alebo zabezpečuje poskytovanie sociálnej služby pre fyzickú osobu, ktorá je na ňu odkázaná. VZN upravuje podrobnosti o rozhodovaní o odkázanosti na sociálnu službu, o poskytovaní a zabezpečovaní sociálnej služby a o spôsobe a výške úhrady za poskytovanie sociálnej služby.

§ 2

Sociálne služby poskytované Obcou Hiadel'

1. Obec je správnym orgánom v konaniach o :
 - a. odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov, v zariadení opatrovateľskej služby, v dennom stacionári, o odkázanosti na opatrovateľskú službu,
 - b. o zániku odkázanosti na sociálnu službu uvedenú v bode a.,
 - c. odkázanosti na sociálnu uvedenú v bode a. po zmene stupňa odkázanosti,
 - d. povinnosti zaopatrených plnoletých detí alebo rodičov platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť podľa § 73 ods. 13.
2. Obec Hiadel' vo svojom územnom obvode poskytuje tieto sociálne služby:
 - a. **opatrovateľskú službu** ako sociálnu službu na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku.

§ 3

Postup pri zabezpečovaní procesu posudzovania odkázanosti na sociálne služby

1. Obec Hiadel' v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. zabezpečuje posudzovanie odkázanosti na opatrovateľskú službu, na sociálnu službu v zariadení pre seniorov, v zariadení opatrovateľskej služby a v dennom stacionári. Obec Hiadel' na základe Dodatku č. 4 k Zmluve č. 588/2013/OSV-SDS o zriadení spoločného obecného úradu v oblasti sociálnych vecí zabezpečuje túto činnosť v spolupráci so Spoločným obecným úradom v oblasti sociálnych vecí so sídlom v Banskej Bystrici (ďalej len SOU – OSV).

2. Fyzická osoba s trvalým pobytom v obci Hiadľ podáva *Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu* (príloha č. 1 tohto VZN) na Obecnom úrade v Hiadli. K žiadosti je potrebné priložiť aktuálne lekárske nálezy, teda všetky prepúšťacie správy z hospitalizácie, nálezy odborných lekárov a podobne nie staršie ako 6 mesiacov. V prípade, že fyzická osoba nemá takéto lekárske správy, doloží k žiadosti *Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu* (príloha č. 2 tohto VZN) vyplnený jeho zmluvným lekárom (t. j. lekárom, s ktorým má fyzická osoba, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti). Úhradu zmluvnému lekárovi za vystavenie lekárskeho nálezu uhradza obec vo výške 6,97 €.
3. Pokiaľ fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu alebo dať písomný súhlas na poskytnutie sociálnej služby, môže v jej mene a s jej súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť alebo dať súhlas aj iná fyzická osoba (zákonný zástupca).
4. Obecny úrad následne, najneskôr do 3 dní odstúpi túto žiadosť SOU – OSV spolu s objednávkou, v ktorej uvedie, o ktoré z činnosti SOU – OSV má záujem. Ide o tieto činnosti:
 - Vykonanie sociálneho šetrenia žiadosti spravidla v domácnosti občana. V prípade hospitalizácie občana môže byť šetrenie vykonané v nemocnici. Súčasťou šetrenia môže byť aj komunikácia s blízkymi osobami občana.
 - Zabezpečenie prepravy sociálneho pracovníka na sociálne šetrenie.
 - Lekárska posudková činnosť (vypracovanie lekárskeho posudku ako podkladu pre rozhodnutie o odkázanosti posudzujúcim lekárom).
 - Sociálna posudková činnosť (vypracovanie sociálneho posudku ako podkladu pre rozhodnutie sociálnym pracovníkom SOU – OSV).
 - Vypracovanie posudku o odkázanosti na sociálnu službu a rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu.
5. V prípade, ak SOU – OSV zistí, že žiadosť o posúdenie odkázanosti nie je kompletná, vyzve obecný úrad na jej doplnenie.
6. Posudok a rozhodnutie o odkázanosti podpisuje starosta obce buď priamo na SOU – OSV alebo mu bude odoslaný e-mailom vo formáte .pdf. Následne bude posudok a rozhodnutie doručené fyzickej osobe buď osobne alebo doporučené do vlastných rúk. Spôsob doručenia bude dohodnutý s fyzickou osobou na sociálnom šetrení. Pri doručení musí byť dohliadnuté na správoplatnenie rozhodnutia. Rozhodnutie nadobúda právoplatnosť dňom podpísania žiadateľom. Správoplatnením rozhodnutia je proces posúdenia odkázanosti na sociálnu službu ukončený.
7. Na základe posudku o odkázanosti na sociálnu službu a právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu fyzická osoba podá *Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby* (príloha č. 5 tohto VZN) na Obecny úrad v Hiadli.
8. V prípade, že fyzická osoba už má vydaný posudok a rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, ale jeho platnosť končí, resp. došlo k zmene jeho zdravotného stavu a žiada o opätovné posúdenie odkázanosti, podáva *Žiadosť o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu* (príloha č. 4 tohto VZN), ku ktorej dokladá lekárske nálezy aktuálneho zdravotného stavu na Obecny úrad v Hiadli.

Čl. 2 OPATROVATEĽSKÁ SLUŽBA

§ 4

Poskytovanie opatrovateľskej služby

1. Podmienkou poskytovania opatrovateľskej služby je rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie sociálnej služby.
2. Obec Hiadeľ poskytuje opatrovateľskú službu terénnou formou v územnom obvode obce, to znamená, že opatrovateľská služba sa poskytuje fyzickej osobe v jej prirodzenom domácom prostredí po dobu trvania podmienok na poskytovanie tejto sociálnej služby.
3. Obec Hiadeľ poskytuje opatrovateľskú službu fyzickej osobe s trvalým pobytom v obci Hiadeľ, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a jej stupeň odkázanosti je najmenej II podľa prílohy č. 3 zákona č. 448/2008 Z. z. a zároveň je odkázaná na pomoc pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a základných sociálnych aktivitách podľa prílohy č. 4 zákona č. 448/2008 Z. z.,
4. Obec Hiadeľ zabezpečuje opatrovateľskú službu prostredníctvom svojich zamestnancov, ktorí túto prácu vykonávajú v súlade so Zákonníkom práce a spĺňajú kvalifikačné predpoklady podľa § 84 ods. 8 zákona č. 448/2008 Z. z., v zmysle ktorého opatrovateľom je fyzická osoba, ktorá:
 - a. má vyššie odborné vzdelanie získané v odbore vzdelávania so zameraním na opatrovanie alebo na poskytovanie zdravotnej starostlivosti,
 - b. má úplné stredné odborné vzdelanie získané v odbore vzdelávania so zameraním na opatrovanie alebo na poskytovanie zdravotnej starostlivosti,
 - c. má stredné odborné vzdelanie získané v odbore vzdelávania so zameraním na opatrovanie alebo na poskytovanie zdravotnej starostlivosti,
 - d. má nižšie stredné odborné vzdelanie získané v odbore vzdelávania so zameraním na opatrovanie alebo na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, alebo
 - e. absolvovala akreditovaný kurz opatrovania najmenej v rozsahu 220 hodín.
5. Opatrovateľská služba sa poskytuje v pracovné dni v pracovnom čase od 7.30 h do 15.30 h, pokiaľ sa poskytovateľ s opatrovanou osobou nedohodli inak.
6. V prípade dovolenky opatrovateľa alebo v prípade práceneschopnosti opatrovateľa sa opatrovateľská služba zabezpečuje len podľa personálnych možností obce ako poskytovateľa sociálnej služby.
7. Podmienky poskytovania opatrovateľskej služby, výšku a spôsob úhrady za opatrovateľskú službu sa upravia v zmluve o poskytovaní sociálnej služby uzatvorenej medzi obcou a prijímateľom opatrovateľskej služby v súlade s § 74 zákona č. 448/2008 Z. z.

§ 5

Úkony sebaobsluhy, úkony starostlivosti o domácnosť a základné sociálne aktivity

Opatrovateľskou službou sa poskytujú tieto úkony (podľa prílohy č. 4 k zákonu č. 448/2008 Z. z.):

1. **Sebaobslužné úkony:** hygiena, stravovanie a dodržiavanie pitného režimu, vyprázdňovanie močového mechúra a hrubého čreva, obliekanie, vyzliekanie, mobilita, motorika, dodržiavanie liečebného režimu.
2. **Úkony starostlivosti o svoju domácnosť:** nákup potravín a iného drobného spotrebného tovaru, príprava jedla, varenie, zohrievanie jedla, donáška jedla do domu, umytie riadu,

bežné upratovanie v domácnosti, obsluha bežných domácich spotrebičov, starostlivosť o bielizeň (pranie, žehlenie), starostlivosť o lôžko, vynášanie drobného odpadu do zbernej smetnej nádoby, donáška uhlia, donáška dreva, vynesenie popola, donáška vody, kúrenie vo vykurovacích telesách a ich čistenie, ďalšie jednoduché úkony spojené s prevádzkou a udržiavaním domácnosti (administratívne úkony spojené s vedením domácnosti, napríklad zabezpečenie úhrady platieb).

3. **Základné sociálne aktivity:** sprievod; predčítanie pre fyzickú osobu, ktorá je nevidiaca alebo prakticky nevidiaca, najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri vybavovaní úradnej a osobnej korešpondencie a pri nakupovaní; sprostredkovanie komunikácie pre fyzickú osobu, ktorá je nepočujúca, má ťažkú obojstrannú nedoslýchavosť alebo je hluchoslepá najmä pri nakupovaní a pri záujmových činnostiach.
4. **Dohľad pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a pri vykonávaní základných sociálnych aktivít:** potreba dohľadu v určenom čase, potreba nepretržitého dohľadu.
5. Rozsah úkonov za základe sociálnej posudkovej činnosti určuje Obec Hiadeľ v hodinách. Minimálny rozsah úkonov sebaobsluhy nesmie byť nižší, ako je minimálny rozsah zodpovedajúci stupňu odkázanosti fyzickej osoby posúdený podľa prílohy č. 3 zákona č. 448/2008 Z. z., ak sa poskytovateľ sociálnej služby s prijímateľom sociálnej služby na návrh prijímateľa sociálnej služby nedohodne inak v zmluve o poskytovaní sociálnej služby.

§ 6

Okruh osôb, ktorým nemožno poskytovať opatrovateľskú službu

1. Opatrovateľskú službu nemožno poskytovať fyzickej osobe:
 - a. ktorej sa poskytuje celoročná pobytová sociálna služba,
 - b. ktorá je opatrovaná fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie podľa Zákona č. 447/2008 o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 447/2008 Z. z.),
 - c. ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu podľa zák. zákona č. 447/2008 Z. z.,
 - d. ktorej je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.
2. Ustanovenie odseku 1, písm. b) sa nepoužije, ak fyzickej osobe
 - a. vykonávajúcej opatrovanie sa poskytuje ústavná zdravotná starostlivosť v zdravotníckom zariadení,
 - b. vykonávajúcej opatrovanie sa poskytuje odľahčovacia služba,
 - c. ktorá je opatrovaná fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie podľa zákona č. 447/2008 Z. z., sa poskytuje opatrovateľská služba v rozsahu najviac 8 hodín mesačne.

§ 7

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby

1. Obec Hiadeľ poskytuje opatrovateľskú službu na základe zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, ktorá musí byť uzatvorená písomne a spôsobom, ktorý je pre prijímateľa sociálnej služby zrozumiteľný.

2. Žiadateľ o poskytovanie sociálnej služby podá písomnú žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby Obci Hiadeľ.
3. Ak má fyzická osoba záujem o poskytovanie opatrovateľskej služby, je povinná Obci Hiadeľ ako poskytovateľovi sociálnej služby na účely uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby uviesť tieto údaje a predložiť tieto potvrdenia a doklady:
 - a. meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, dátum narodenia a adresu jej pobytu,
 - b. miesto poskytovania sociálnej služby,
 - c. druh a formu sociálnej služby,
 - d. deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby,
 - e. potvrdenie o príjme a doklady o majetkových pomeroch fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba a osôb, ktorých príjmy sa spoločne posudzujú a spoločne započítavajú (to neplatí pre osobu, ktorá bude platiť úhradu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených nákladov),
 - f. právoplatné rozhodnutie o jej odkázanosti na sociálnu službu (to neplatí pre osobu, ktorej sa má sociálna služba poskytovať bezodkladne podľa § 8 ods. 6 zákona č. 448/2008 Z. z. a pre osobu, ktorá bude platiť úhradu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených nákladov).
4. Ak fyzická osoba odmietne uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, povinnosť obec poskytnúť sociálnu službu sa považuje za splnenú.
5. Ak sa zmenia skutočnosti, ktoré sú predmetom zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, možno tieto skutočnosti zmeniť dodatkom k zmluve o poskytovaní sociálnej služby, ak si to účastníci v tejto zmluve dohodli.
6. Ak sa zmenia skutočnosti rozhodujúce na určenie sumy úhrady a platenie úhrady za sociálnu službu, poskytovateľ sociálnej služby a prijímateľ sociálnej služby sú povinní uzatvoriť dodatok k zmluve o poskytovaní sociálnej služby.
7. Prijímateľ sociálnej služby môže jednostranne vypovedať zmluvu o poskytovaní sociálnej služby kedykoľvek aj bez uvedenia dôvodu: výpovedná lehota nesmie byť dlhšia ako 30 dní.
8. Poskytovateľ sociálnej služby môže jednostranne vypovedať zmluvu o poskytovaní sociálnej služby len z týchto dôvodov:
 - a. prijímateľ sociálnej služby hrubo porušuje povinnosti vyplývajúce zo zmluvy o poskytovaní sociálnej služby najmä tým, že hrubo porušuje dobré mravy, čím narúša občianske spolužitie (pri poskytovaní opatrovateľskej služby sa za porušenie povinnosti vyplývajúce zo zmluvy považuje aj hrubé porušenie dobrých mravov, ktorého sa dopustí manžel, manželka, rodič alebo plnoleté dieťa prijímateľa tejto sociálnej služby vo vzťahu k pracovníkovi opatrovateľskej služby), alebo nezaplatí dohodnutú úhradu za sociálnu službu.
 - b. prijímateľ sociálnej služby neuzatvorí dodatok k zmluve o poskytovaní sociálnej služby v prípade zmeny skutočností rozhodujúcich na určenie sumy úhrady a platenie úhrady za sociálnu službu,
 - c. obec rozhodne o zániku odkázanosti fyzickej osoby na opatrovateľskú službu.
9. Pri jednostrannom vypovedaní zmluvy podľa ods. 8 je poskytovateľ sociálnej služby povinný doručiť prijímateľovi sociálnej služby písomnú výpoveď s uvedením dôvodu výpovede.
10. Prijímateľ sociálnej služby je povinný písomne oznámiť obci do 8 dní zmeny v skutočnostiach rozhodujúcich na trvanie odkázanosti na sociálnu službu, zmeny

v príjmových a majetkových pomeroch rozhodujúcich na platenie úhrady na sociálnu službu a zúčastniť sa opätovnom posúdení zdravotného stavu, ak ho na to obec vyzve (§ 93 zákona č. 448/2008 Z. z.).

11. Pri hospitalizácii prijímateľa opatrovateľskej služby je prijímateľ opatrovateľskej služby povinný túto skutočnosť bezodkladne oznámiť alebo zabezpečiť bezodkladné oznámenie poskytovateľovi sociálnej služby. Na základe uvedeného oznámenia bude prijímateľovi sociálnej služby prerušené poskytovanie sociálnej služby.

§ 8

Suma úhrady za opatrovateľskú službu, spôsob jej určenia a platenia

1. Prijímateľ sociálnej služby je povinný úhradu za sociálnu službu v sume určenej poskytovateľom sociálnej služby.
2. Obec Hiadeľ určuje sumu úhrady za poskytovanú opatrovateľskú službu pre fyzickú osobu s trvalým pobytom v obci Hiadeľ vo výške **2,50 € za hodinu**.
3. Úhradu za poskytovanú opatrovateľskú službu platí prijímateľ sociálnej služby podľa skutočného rozsahu poskytovaných úkonov sebaobsluhy, úkonov starostlivosti o domácnosť, základných sociálnych aktivít a dohľadu za kalendárny mesiac, v ktorom sa opatrovateľská služba poskytovala, najneskôr do 15. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca prevodom z účtu v peňažnom ústave, alebo v hotovosti do pokladne obce Hiadeľ.
4. Po zaplatení úhrady za opatrovateľskú službu musí prijímateľovi sociálnej služby zostať mesačne z jeho príjmu najmenej 1,65-násobok sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú zákonom č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
5. Prijímateľ sociálnej služby nie je povinný platiť úhradu za sociálnu službu, ak jeho príjem je nižší alebo sa rovná sume ustanovenej v ods. 4.
6. Ak prijímateľ sociálnej služby nemá príjem alebo jeho príjem nepostačuje na platenie úhrady za sociálnu službu, môže úhradu za sociálnu službu alebo jej časť platiť aj iná osoba, ktorá môže uzatvoriť s poskytovateľom sociálnej služby zmluvu o platení úhrady za sociálnu službu.
7. Ak fyzická osoba, ktorej sa poskytuje opatrovateľská služba podľa tohto VZN, nemá príjem alebo jej príjem nepostačuje na platenie úhrady za službu, prechádza táto povinnosť postupne na zaopatrené plnoleté deti a rodičov, ak sa ich príjem spoločne neposudzuje a nezapočítava s príjmom prijímateľa sociálnej služby. Zaopatreným plnoletým deťom alebo rodičom po zaplatení úhrady za sociálnu službu musí mesačne zostať 1,65-násobok sumy životného minima podľa zákona č. 601/2003 Z. z. Zaopatrené plnoleté deti alebo rodičia môžu uzatvoriť s poskytovateľom sociálnej služby písomnú zmluvu o platení úhrady za sociálnu službu. Ak táto povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť nevznikne ani zaopatreným plnoletým deťom alebo rodičom a prijímateľ opatrovateľskej služby zomrie, nezaplatená úhrada za sociálnu službu alebo jej časť je pohľadávkou obce Hiadeľ, ktorá si ju uplatňuje v konaní o dedičstve.
8. Prijímateľ sociálnej služby je povinný platiť úhradu za poskytovanú opatrovateľskú službu ku dňu jej splatnosti podľa svojho príjmu a majetku. Za majetok na účely platenia úhrady za poskytovanú sociálnu službu sa považujú nehnuteľné veci a hnutel'né veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty, ktorých súčet hodnoty je vyšší ako suma 10 000 eur. Prijímateľ sociálnej služby a fyzické osoby uvedené v § 73 ods. 12 zákona č. 448/2008 Z. z. (zaopatrené plnoleté deti alebo rodičia)

preukazujú na účely posúdenia majetok, ktorý vlastní v čase podania žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby a počas poskytovania sociálnej služby. Skutočnosť, či súčet hodnoty posudzovaného majetku presahuje sumu 10 000 eur, sa preukazuje na osobitnom tlačive (príloha č. 3 tohto VZN) s osvedčeným podpisom, okrem fyzickej osoby, ktorá na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o jej zdravotnom stave nemôže sama taký právny úkon urobiť. Ak sú pochybnosti o hodnote majetku, obec zabezpečí overenie jeho hodnoty znaleckým posudkom a uhradí náklady súvisiace s vyhotovením tohto posudku. Prijímateľ sociálnej služby a fyzické osoby uvedené v § 73 ods. 12 zákona č. 448/2008 Z. z. sú povinní pri vypracovaní znaleckého posudku umožniť znalcovi vykonať obhliadku majetku a predložiť doklady týkajúce sa majetku.

9. Na účely platenia úhrady za poskytovanú sociálnu službu sa pri posudzovaní nehnuteľného majetku prihliada aj na predaj tohto nehnuteľného majetku prijímateľom sociálnej služby alebo na iný právny úkon prijímateľa sociálnej služby, ktorým sa zmenšil jeho majetok bez primeraného protiplnenia. Rozhodujúce obdobie, za ktoré sa prihliada na predaj nehnuteľného majetku alebo iný právny úkon, ktorým sa zmenšil nehnuteľný majetok prijímateľa sociálnej služby bez primeraného protiplnenia, je obdobie piatich po sebe nasledujúcich kalendárnych rokov, ktoré predchádzajú kalendárnemu roku, v ktorom sa príjem a majetok na účely platenia úhrady za sociálnu službu posudzujú a zisťujú.

Čl. 3

ZRUŠOVACIE A ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

§ 9

Zrušovacie ustanovenia

1. Zrušuje sa: *Všeobecne záväzné nariadenie obce Hiadel' č. 3/2014 o poskytovaní sociálnych služieb obcou Hiadel'; Všeobecne záväzné nariadenie obce Hiadel' č. 4/2012, ktorým sa mení a dopĺňa Všeobecne záväzné nariadenie obce Hiadel' č. 3/2011 o poskytovaní sociálnych služieb obcou Hiadel'; Všeobecne záväzné nariadenie obce Hiadel' č. 3/2011 o poskytovaní sociálnych služieb obcou Hiadel'.*

§10

Záverčné ustanovenia

1. Toto Všeobecne záväzné nariadenie schválilo Obecné zastupiteľstvo obce Hiadel' na svojom zasadnutí dňa 30. 05. 2018 uznesením č. 30/2018.
2. VZN nadobúda účinnosť od 15. 06. 2018.

Ondrej Snopko
starosta obce Hiadel'

Vyvesené na úradnej tabuli obce Hiadel' dňa: 31. 05. 2018
Vyvesené na webovom sídle obce Hiadel' dňa: 31. 05. 2018
Zvesené z úradnej tabule obce Hiadel' dňa:

Prílohy k VZN č. 1/2018:

Príloha č. 1 – Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Príloha č. 2 – Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu

Príloha č. 3 – Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Príloha č. 4 – Žiadosť o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

Príloha č. 5 – Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Spoločný obecný úrad

v oblasti sociálnych služieb

Obec HIADEL

Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ Meno a priezvisko Rodné priezvisko (u žien)
2. Dátum narodenia Trvalý pobyt
3. Prechodný pobyt PSČ
4. Kontakty na žiadateľa: Telefón: E-mail Kontakt na príbuzných
5. Štátne občianstvo
6. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite): slobodný (á) ☐ ženatý/vydatá ☐ rozvedený (á) ☐ ovdovený (á) ☐ Žijem s druhom (s družkou)
7. Životné povolanie Osobné záujmy žiadateľa
8. Ak je žiadateľ dôchodca: druh a výška dôchodku

9. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená (vyberte a označte len jeden druh sociálnej služby) Opatrovateľská služba ☐ Zariadenie pre seniorov ☐ Zariadenie opatrovateľskej služby ☐ Denný stacionár ☐														
10. Forma sociálnej služby (vyberte a označte len jednu formu sociálnej služby) terénna ☐ ambulantná ☐ denný pobyt ☐ týždenný pobyt ☐ celoročný pobyt ☐														
11. Žiadateľ býva (hodiace sa zaškrtnite) vo vlastnom dome ☐ vo vlastnom byte ☐ v podnájme ☐ počet obytných miestností počet členov žijúcich v spoločnej domácnosti														
12. Čím žiadateľ odôvodňuje potrebu poskytovania sociálnej služby 														
13. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: (manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Meno a priezvisko</th> <th style="width: 25%;">Adresa</th> <th style="width: 15%;">Telefón</th> <th style="width: 15%;">Príbuzenský</th> <th style="width: 20%;">Dátum</th> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>					Meno a priezvisko	Adresa	Telefón	Príbuzenský	Dátum					
Meno a priezvisko	Adresa	Telefón	Príbuzenský	Dátum										

			vzt'ah	narodenia

14. Ďalší príbuzní:
(manžel/ka, rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta...)

Meno a priezvisko	Adresa	Telefón	Príbuzenský vzt'ah	Dátum narodenia

15. Prečo rodinní príslušníci nemôžu sami opatrovať žiadateľa?

.....

16. V prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony :

Meno a priezvisko

Adresa zákonného zástupcu

Telefón E-mail

17. Bol žiadateľ už skôr umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb alebo mu bola poskytovaná iná sociálna služba?

Áno ☐ v ktorom

Nie ☐

Dôvod ukončenia poskytovania sociálnej služby :

.....

18. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

.....

19. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

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

Dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

20. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých:

.....,

podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom, akým bol udelený (§ 14).

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené § 19 - § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

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: 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 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.

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 dňa

.....

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

Poznámka:

Zdravotné výkony na účely zákona č. 448/ 2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) sa poskytujú za úhradu. V zmysle § 80 písm. u) obec uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné úkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

Vyjadrenie žiadateľa:

Bol som oboznámený s obsahom Lekárskeho posudku 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

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 **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 poskytnú 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 s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

*** Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34 (Zariadenie podporovaného bývania), § 35 (Zariadenie pre seniorov), § 38 (Domov sociálnych služieb) a § 39 (Špecializované zariadenie) sa prihlíada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.

****Vyhlasenie o majetku musí byť odovzdané **s osvedčeným podpisom žiadateľa (úradne overené - na matrike alebo notárskom úrade)**, okrem fyzickej osoby, ktorá na základe **potvrdenia ošetrujúceho lekára o jej zdravotnom stave nemôže sama taký právny úkon urobiť (§ 72 ods. 11).**

Potvrdenie ošetrujúceho lekára

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Týmto potvrdzujem, že zdravotný stav menovaného mu neumožňuje urobiť

právny úkon - vyhlásenie o majetku*.

V....., dňa.....

Podpis a pečiatka ošetrujúceho lekára

*Zákon 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, § 72 ods. 11.

Spoločný obecný úrad

v oblasti sociálnych služieb

Obec HIADEL

Žiadosť o opätovné posúdenie odkázanosti na sociálnu službu

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Kontakty na žiadateľa:

Telefón: E-mail

Kontakt na príbuzných

2. Druh sociálnej služby, na ktorú má byť žiadateľ opätovne posúdený (hodiace sa zaškrtnite):

Opatrovateľská služba ☐

Zariadenie pre seniorov ☐

Zariadenie opatrovateľskej služby ☐

Denný stacionár ☐

3. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite):

terénna ☐

ambulantná ☐

denný pobyt ☐

týždenný pobyt ☐

celoročný pobyt ☐

4. Stupeň odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby:

5. Druh sociálnej služby, ktorá je žiadateľovi v súčasnosti poskytovaná (hodiace sa zaškrtnite):

- Opatrovateľská služba ☐
- Zariadenie pre seniorov ☐
- Zariadenie opatrovateľskej služby ☐
- Denný stacionár ☐

6. Zmluva o poskytovaní sociálnej služby uzavretá (od – do):

7. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka):

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

Dňa:

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

8. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých

.....,
podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel opätovného posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom, akým bol udelený (§ 14).

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené § 19 - § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dňa

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

Spoločný obecný úrad

v oblasti sociálnych služieb

Obec HIADEL

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

1. Žiadateľ Meno a priezvisko Rodné priezvisko (u žien)
2. Dátum narodenia
3. Trvalý pobyt Prechodný pobyt PSČ
4. Kontakty na žiadateľa: Telefón: E-mail Kontakt na príbuzných
5. Štátne občianstvo
6. Rodinný stav: (hodiace sa zaškrtnite) slobodný (á) ☐ ženatý/vydatá ☐ rozvedený (á) ☐ ovdovený (á) ☐ Žijem s druhom (s družkou)
7. Ak je žiadateľ dôchodca: druh a výška dôchodku

8. Druh požadovanej sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Opatrovateľská služba | ☐ |
| 2. Prepravná služba | ☐ |
| 3. Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci | ☐ |
| 4. Zariadenie pre seniorov | ☐ |
| 5. Denný stacionár | ☐ |
| 6. Zariadenie opatrovateľskej služby | ☐ |
| 7. Zariadenie podporovaného bývania | ☐ |
| 8. Odľahčovacia služba | ☐ |

9. Forma sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite)

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| terénna | ☐ |
| ambulantná | ☐ |
| denný pobyt | ☐ |
| týždenný pobyt | ☐ |
| celoročný pobyt | ☐ |

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: (uved'te dátum)

.....

11. Čas poskytovania sociálnej služby:

- ☐ na dobu určitú (uved'te dátum)
- ☐ na dobu neurčitú

12. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

.....

13. Údaje o príbuzných:

Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:
(manžel/ka, rodičia, deti, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	adresa	príbuzenský vzt'ah	dátum narodenia

Príbuzní žiadateľ'a, ktorí žijú mimo spoločnej domácnosti:

(rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	príbuzenský vzt'ah	dátum narodenia

Ďalšie kontakty na príbuzných alebo na iné kontaktné osoby:

Telefón/mobil :

E-mail :

14. 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, sociálnych vecí a rodiny? (hodiace sa zaškrtnite)

☐ Áno

☐ Nie

15. K žiadosti je potrebné doložiť:

- ☐ potvrdenie o príjme za aktuálny a predchádzajúci kalendárny rok (r. 2018 a r. 2017)
(aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka)
- ☐ vyhlásenie o majetku žiadateľa (úradne overené)
- ☐ právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

16. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

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

Dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem súhlas....., so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnych služieb zo strany zariadenia sociálnych služieb. Zároveň vyhlasujem, že súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny) výhradne na účel súvisiaci s poskytovaním sociálnych služieb. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom, akým bol udelený (§ 14). Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené § 19 - § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dňa

.....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)