

**Všeobecne záväzné nariadenie Mesta Skalica č. 7/2020**  
**o poskytovaní opatrovateľskej služby a sociálnej služby v jedálni a o spôsobe a výške úhrad**

Mestské zastupiteľstvo mesta Skalica sa na základe samosprávnej pôsobnosti podľa článku 68 Ústavy Slovenskej republiky a podľa § 6 ods. 1, § 11 ods.4 písm. g) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o obecnom zriadení“), a v súlade so zákonom č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“), uznieslo na tomto všeobecne záväznom nariadení:

**Článok I.**  
**Úvodné ustanovenie**

Toto všeobecne záväzné nariadenie (ďalej len „VZN“) upravuje podrobnosti o rozhodovaní o odkázanosti na sociálnu službu, o poskytovaní opatrovateľskej služby, o poskytovaní sociálnej služby v jedálni, o spôsobe a výške úhrady za poskytovanie opatrovateľskej služby a sociálnej služby v jedálni.

**Článok II.**  
**Posudková činnosť**

1. Posudková činnosť na účely poskytovania sociálnej služby je zdravotná a sociálna posudková činnosť, ktorou sa zisťuje odkázanosť fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím alebo fyzickej osoby s nepriaznivým zdravotným stavom na poskytovanie sociálnej služby.
2. Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu podáva fyzická osoba s trvalým pobytom v meste Skalica na Oddelenie sociálnej starostlivosti, zdravotníctva a bývania, Mestského úradu v Skalici (ďalej len „OSSZB, MsÚ v Skalici“). Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu musí mať písomnú formu, predkladá sa na predpísanom tlačive, ktoré je prílohou č.1 tohto VZN.
3. Ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, môže v jej mene a s jej súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto osoby podať žiadosť aj iná fyzická osoba.
4. V prípade, ak nebude fyzickou osobou predložená úplná žiadosť, Mesto Skalica (ďalej len „mesto“) vyzve fyzickú osobu o doplnenie chýbajúcich údajov alebo dokladov. Ak nebude žiadosť doplnená v zmysle výzvy a v súlade s týmto VZN nebude sa na žiadosť prihliadať.
5. Na účely posúdenia odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu mesto zabezpečí zdravotný posudok (v zmysle § 49 ods.1 zákona o sociálnych službách), ktorý vypracuje lekár, s ktorým má mesto uzatvorenú dohodu o vykonaní práce. Pri vypracovávaní posudku lekár postupuje v súlade s § 49 zákona o sociálnych službách.
6. Na účely posúdenia odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu mesto vypracuje sociálny posudok v súlade s § 50 zákona o sociálnych službách.
7. Na základe zdravotného posudku a sociálneho posudku mesto vyhotovuje fyzickej osobe posudok o odkázanosti na sociálnu službu v súlade s § 51 zákona o sociálnych službách.
8. Na základe posudku o odkázanosti na sociálnu službu mesto v zmysle § 80 písmena c) zákona o sociálnych službách a zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, vydá fyzickej osobe rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu. Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu bude mestom doručené fyzickej osobe spolu s posudkom o odkázanosti na sociálnu službu.
9. Pri rozhodovaní o odkázanosti na sociálnu službu sa môže použiť ako podklad komplexný posudok vydaný fyzickej osobe príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny, ak je jeho obsahom aj

posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby alebo posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný inou obcou.

### **Článok III. Opatrovateľská služba**

1. Opatrovateľská služba sa poskytuje prijímateľovi sociálnej služby (ďalej len „prijímateľovi“) v zmysle § 41 zákona o sociálnych službách, terénnou formou, v jeho domácom prostredí, v pracovných dňoch v čase od 7.30 do 15.30 hod. Opatrovateľská služba sa poskytuje prostredníctvom opatrovateľov Mesta Skalica v osobitnom režime po dohode s prijímateľom a podľa personálnych možností mesta.
2. Mesto poskytuje prijímateľovi úkony opatrovateľskej služby podľa prílohy č. 4 zákona o sociálnych službách, ktorými sú:
  - Sebaobslužné úkony:
    - hygienická starostlivosť o jednotlivé časti tela, holenie, česanie, umývanie, make – up, odličovanie, strihanie nechťov, aplikácia krémov, masť, umývanie vlasov, kúpeľ vo vani alebo sprchovom kúte,
    - stravovanie a dodržiavanie pitného režimu, prinesenie stravy a nápoja na dosah klienta, kŕmenie a pomoc pri pití, porciovanie stravy,
    - vyprázdňovanie močového mechúra a hrubého čreva, sprievod na toaletu a z toalety, pomoc pri vyzliekaní a obliekaní, účelná očista po toalete, sprievod z toalety, podanie podložnej misy, močovej fľaše s následným očistením misy a fľaše, nasadenie a výmena plienky,
    - obliekanie, vyzliekanie, výber oblečenia, obúvanie, vyzúvanie,
    - mobilita, motorika, sprievod pri chôdzi, pomoc pri líhaní na lôžko, pomoc pri zmene polohy, polohovanie, pomoc pri manipulácii s predmetmi, uchopenie lyžičky, zapínanie gombíkov, obsluha a premiestňovanie predmetov dennej potreby,
    - dodržiavanie liečebného režimu, nákup liekov, podávanie liekov, kontrola glykémie glukomerom, odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty, aplikácia liečiva subkutánne (napr. inzulínu).
  - 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 a 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).
  - Základné sociálne aktivity:
    - sprievod na lekárske vyšetrenie, na vybavenie úradných záležitostí, do školy a zo školy, do zamestnania, pri záujmových činnostiach,

- 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 záujmových činnostiach.
- Dohľad pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a pri vykonávaní základných sociálnych aktivít:
    - potreba dohľadu v určenom čase,
    - potreba nepretržitého dohľadu.
3. 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,
  - c) ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu,
  - d) ktorej je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.
4. Rozsah úkonov na základe sociálnej posudkovej činnosti určuje mesto v hodinách. Minimálny rozsah úkonov sebaobsluhy nesmie byť nižší ako je rozsah zodpovedajúci stupňu odkázanosti fyzickej osoby posúdený podľa prílohy č. 3 k zákonu o sociálnych službách alebo ak sa poskytovateľ sociálnej služby na návrh prijímateľa nedohodne inak v zmluve o poskytovaní sociálnej služby.

#### **Článok IV.**

##### **Poskytovanie opatrovateľskej služby**

1. Ak má fyzická osoba záujem o poskytovanie opatrovateľskej služby, je povinná podať mestu písomnú žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní opatrovateľskej služby. Žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby musí mať písomnú formu, predkladá sa na OSSZB, MsÚ v Skalici na predpísanom tlačive, ktoré je prílohou č. 2 tohto VZN.
- K žiadosti je potrebné doložiť:
- a) právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu,
  - b) rozhodnutie o dôchodku, potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac,
  - c) vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu podľa zákona o sociálnych službách.
2. Opatrovateľskú službu možno poskytovať fyzickej osobe bezodkladne, aj pred nadobudnutím právoplatnosti rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Bezodkladné poskytovanie opatrovateľskej služby sa fyzickej osobe poskytuje v prípade, ak je jeho život alebo zdravie vážne ohrozené, alebo ak fyzická osoba nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb (§ 8 zákona o sociálnych službách).
3. Prijímateľ je povinný do ôsmich dní písomne oznámiť mestu zmeny v skutočnostiach rozhodujúcich o trvaní odkázanosti na opatrovateľskú službu a zmeny v príjmových pomeroch, zmene výšky dôchodku a majetkových pomeroch rozhodujúcich na určenie sumy úhrady za opatrovateľskú službu.

#### **Článok V.**

##### **Úhrada za opatrovateľskú službu**

1. Úhrada za opatrovateľskú službu sa stanovuje vo výške 0,50 EUR za jednu hodinu.
2. Celková výška úhrady za opatrovateľskú službu za kalendárny mesiac sa určí podľa skutočného

rozsahu poskytnutých opatrovaných hodín prijímateľovi na základe výkazu o poskytovanej opatrovateľskej službe.

3. Úhradu za opatrovateľskú službu platí občan najneskôr do 15. dňa nasledujúceho mesiaca v pokladni mesta alebo prevodom na účet mesta.
4. Prijímateľ sociálnej služby je povinný platiť úhradu za poskytovanú opatrovateľskú službu podľa svojho príjmu, výšky dôchodku a majetku (v súlade s § 73 zákona o sociálnych službách), ktorý sa posudzuje podľa zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu.

## Článok VI.

### Organizovanie a poskytovanie sociálnej služby v jedálni

1. Sociálna služba v jedálni je podporná sociálna služba, v ktorej sa poskytuje stravovanie fyzickej osobe, ktorá:
  - a) nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na zabezpečenie základných životných potrieb,
  - b) má ťažké zdravotné postihnutie alebo nepriaznivý zdravotný stav,
  - c) dovŕšila dôchodkový vek.
2. Mesto poskytuje sociálnu službu v jedálni v pracovné dni prostredníctvom donášky obedu do domácnosti fyzickej osobe uvedenej v Článku VII. odseku 1.
3. Úhrada za sociálnu službu prostredníctvom donášky obedu do domácnosti fyzickej osoby sa stanovuje vo výške 0,30 EUR za každú donášku obedu. Celková výška úhrady za sociálnu službu v jedálni prostredníctvom donášky obedu do domácnosti fyzickej osoby sa za kalendárny mesiac určí podľa skutočného rozsahu donášky obedu, ktorú platí občan najneskôr do 15. dňa nasledujúceho mesiaca v pokladni mesta alebo prevodom na účet mesta.
4. O poskytovaní sociálnej služby v jedálni mesto vydá fyzickej osobe stanovisko o poskytovaní resp. o zamietnutí tejto služby, a to na základe písomnej žiadosti fyzickej osoby.
5. Žiadosť o poskytnutie sociálnej služby v jedálni podáva fyzická osoba s trvalým pobytom v meste Skalica na OSSZB, MsÚ v Skalici. Žiadosť o poskytnutie sociálnej služby v jedálni musí mať písomnú formu, predkladá sa na predpísanom tlačive, ktoré je prílohou č. 3 tohto VZN.

## Článok VII.

### Príspevok na spoločné stravovanie

1. Mesto poskytuje príspevok na spoločné stravovanie na jeden obed denne v pracovných dňoch fyzickej osobe s trvalým pobytom na území mesta Skalica, ktorý dosiahol vek 65 rokov a je poberateľom dôchodku.
2. Fyzická osoba podáva písomnú žiadosť o poskytnutie príspevku na spoločné stravovanie na OSSZB, MsÚ v Skalici, ktorá je prílohou č. 4 tohto VZN. Prílohou k žiadosti je potvrdenie o výške dôchodku.
3. O poskytovaní príspevku na spoločné stravovanie vydá mesto fyzickej osobe oznámenie o poskytovaní resp. o zamietnutí poskytovania príspevku. Oznámenie o priznaní príspevku na spoločné stravovanie mesto doručí aj stravovaciemu zariadeniu.
4. Príspevok na spoločné stravovanie sa poskytuje nasledovne:

<i>Výška dôchodku</i>	<i>Príspevok na spoločné stravovanie (na jeden obed denne v pracovné dni)</i>
Do 400 €	1,00 €
Viac ako 400 € - do 450 €	0,76 €
Viac ako 450 € - do 500 €	0,50 €
Viac ako 500 €	0,00 €

5. Spoločné stravovanie sa poskytuje v stravovacích zariadeniach, s ktorými má mesto uzatvorenú zmluvu o zabezpečení stravovania. Podmienky a spôsob úhrady príspevku na spoločné stravovanie, ktorý bol občanovi priznaný, sú dohodnuté v zmluve o zabezpečení stravovania uzatvorenej medzi mestom a stravovacím zariadením.
6. Nárok na poskytnutie príspevku na spoločné stravovanie sa u poberateľa príspevku prehodnocuje vždy k 31. januáru príslušného roka, na základe zdokladovania výšky dôchodku.

### **Článok VIII.**

#### **Príspevok na mimoriadne stravovanie**

1. Podľa zhodnotenia OSSZB, MsÚ v Skalici mesto poskytuje príspevok na mimoriadne stravovanie fyzickej osobe, ktorá má trvalý pobyt na území mesta Skalica, ktorá sa nachádza v krízovej životnej situácii následkom mimoriadnej udalosti alebo má nepriaznivý zdravotný stav.
2. Na základe písomnej žiadosti fyzickej osoby podanej na OSSZB, MsÚ v Skalici vydá mesto, podľa individuálneho posúdenia krízovej situácie žiadateľa, oznámenie o poskytnutí alebo zamietnutí príspevku na mimoriadne stravovanie, v ktorom uvedie výšku a trvanie poskytovania príspevku na mimoriadne stravovanie.

### **Článok IX.**

#### **Spoločné ustanovenia**

1. Na konanie o odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu sa vzťahuje zákon č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov.
2. Priebeh konania vo veci rozhodovania o odkázanosti na sociálnu službu, výkon posudkovej činnosti, rozhodovanie o sociálnej službe v jedálni a o príspevku na spoločné stravovanie vrátane evidencie a vedenia agendy zabezpečuje OSSZB, MsÚ v Skalici.

### **Článok X.**

#### **Záverečné ustanovenia**

1. Týmto všeobecne záväzným nariadením sa ruší Všeobecne záväzné nariadenie Mesta Skalica č. 3/2012 o poskytovaní opatrovateľskej služby a sociálnej služby v jedálni a o spôsobe a výške úhrad v znení Zmeny č. 1/2015 Všeobecne záväzné nariadenie Mesta Skalica č. 3/2012 o poskytovaní opatrovateľskej služby a sociálnej služby v jedálni a o spôsobe a výške úhrad.
2. Na tomto všeobecne záväznom nariadení sa uznieslo Mestské zastupiteľstvo mesta Skalica dňa 16.11.2020 uznesením č. 136/2020.
3. Toto VZN nadobúda účinnosť 1. 2. 2021

V Skalici, dňa 16.11.2020

Ing. Anna Mierna  
primátorka mesta

## 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 v znení neskorších predpisov

**Druh a forma sociálnej služby, o ktorú občan žiada:** .....

**Meno a priezvisko:** ..... **Rodné meno:**.....

**Dátum narodenia:** ..... **Miesto narodenia** .....

**Rodné číslo** ..... **Číslo OP** .....

**Bydlisko:** ..... **Tel. kontakt:**.....

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

**Sociálne postavenie:** .....

### Potreba bezodkladného poskytnutia sociálnej služby

podľa § 8 ods. 6 zákona č. 448/2008 Z. z.      áno -      nie \*

Bol vydaný posudok na účely kompenzácií, ktorého obsahom je aj posúdenie stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby inou obcou, nie starší ako 3 mesiace? (ak áno, kedy?)  
.....

---

**Potvrdenie lekára:** Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom k svojmu zdravotnému stavu nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Pečiatka a podpis lekára

---

### Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 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. 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 zákone č. 18/2018 Z. z. v znení neskorších predpisov, v článku I, v druhej časti Všeobecné pravidlá ochrany osobných údajov fyzických osôb pri ich spracúvaní osobných údajov.

.....  
Dátum podania žiadosti

.....  
Podpis žiadateľa alebo zákonného zástupcu

**Príloha:** Lekársky nález na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu pre Mesto Skalica za účelom poskytovania sociálnej služby.

\*Čo sa nehodí prečiarknite!

**Príloha č. 2** VZN Mesta Skalica č. 7/2020, o poskytovaní opatrovateľskej služby a sociálnej služby v jedálni a o spôsobe a výške úhrad

**Žiadosť**  
**o uzatvorenie „Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby“**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Z. z. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov.

1. **Žiadateľ:**.....  
Priezvisko /prípadne rodné priezvisko/, ..... meno

2. **Narodený:** .....  
deň, mesiac, rok, ..... miesto, okres, ..... rod. číslo, ..... číslo OP

3. **Bydlisko:** ..... **PSČ:**.....

4. **Štátna príslušnosť:** ..... **národnosť:** .....

5. **Rodinný stav:**.....

6. **Druh dôchodku:** ..... **výška dôchodku:**.....

7. **Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať:** Opatrovateľská služba

8. **Forma sociálnej služby:** terénna

9. **Deň začatia poskytovania sociálnej služby:** .....

10. **Čas poskytovania sociálnej služby:** určitý\* do....., neurčitý\*

11. **Názov poskytovateľa soc. služby:** .....

**12. Spoločne posudzované osoby žijúce v spoločnej domácnosti so žiadateľom: manžel/ka/, rodičia, deti**

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiad.	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
4.....	.....	.....	.....

**13. Osoby s vyživovacou povinnosťou /manžel/ka/, rodičia, deti:**

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer k žiad.	Dátum narodenia	Adresa trvalého bydliska/ telefónne číslo
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
4.....	.....	.....	.....

\*Čo sa nehodí prečiarknite!

**14. Meno a priezvisko/ adresa zákonného zástupcu:**

.....

Ak je žiadateľ obmedzený spôsobilosti na právne úkony /právoplatné rozhodnutie súdu o obmedzení spôsobilosti na právne úkony zo dňa .....číslo .....

**15. Komu sa môže podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí?**

Meno a presná adresa: .....

pošta .....telefón .....

**16. Meno, adresa a čestné prehlásenie osoby, ktorá má vypraviť pohreb:**

Podpísaný ..... bytom .....

Prehlasujem, že v prípade úmrtia /žiadateľ/ ..... sa postarám o jeho pohreb a všetky náležitosti s tým súvisiace.

Podpis osoby, ktorá má vypraviť pohreb: .....

**17. Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu/**

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol /a/ podľa skutočnosti. Som si vedomý /á/ toho, že nepravdivé údaje by mali za následok požadované náhrady vzniknutej škody.

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

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 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 uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. 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 zákone č. 18/2018 Z. z. v znení neskorších predpisov, v článku I, v druhej časti Všeobecne pravidlá ochrany osobných údajov fyzických osôb pri ich spracúvaní osobných údajov.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_  
Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
/zákonného zástupcu/

**Prílohy k žiadosti:**

1. Rozhodnutie o dôchodku, potvrdenie o príjme za predchádzajúci mesiac
2. Vyhlásenie o majetku
3. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu



**Príloha č. 3** VZN Mesta Skalica č. 7/2020, o poskytovaní opatrovateľskej služby a sociálnej služby v jedálni a o spôsobe a výške úhrad

**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY**  
– sociálna služba v jedálni prostredníctvom donášky obedu do domu

**A. Údaje o žiadateľovi:**

Priezvisko:		Meno:	
Dátum narodenia:		Rodné číslo:	
Číslo OP:			
Trvalý pobyt:	Ulica:	PSČ:	
Číslo telefónu:			
Štátna príslušnosť:			
Rodinný stav:			
Sociálne postavenie:			
Zamestnanie:			
Poberateľ dôchodku a druh dôchodku:			
Iné:			

**Odôvodnenie žiadosti:**

**B. Vyjadrenie praktického lekára o nepriaznivom zdravotnom stave žiadateľa:**

Diagnóza a popis zdravotného stavu žiadateľa (celkový vzhľad, stav výživy, telesne postihnutý, chronicky chorý):

Žiadateľ je: - pohyblivý  
- čiastočne pohyblivý (môže nakrátko opustiť lôžko)  
- nepohyblivý

Žije: - osamelo (nemá rod. príslušníkov)  
- s rodinnými príslušníkmi ktorí sú doma  
- s rodinnými príslušníkmi ktorí sú v zamestnaní

V Skalici dňa .....

\_\_\_\_\_  
Pečiatka a podpis

**C. Vyhlásenie žiadateľa:**

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

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

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 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 poskytovania sociálnej služby v jedálni prostredníctvom donášky stravy do domu. 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 zákone č. 18/2018 Z. z. v znení neskorších predpisov, v článku I, v druhej časti Všeobecné pravidlá ochrany osobných údajov fyzických osôb pri ich spracúvaní osobných údajov.

V .....dňa.....

.....

Podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

Príloha č. 4 VZN Mesta Skalica č. 7/2020, o poskytovaní opatrovateľskej služby a sociálnej služby v jedálni a o spôsobe a výške úhrad

### **Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie dôchodcov**

Meno a priezvisko žiadateľa, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, telefonický kontakt

.....

Mesto Skalica  
Oddelenie sociálnej starostlivosti,  
zdravotníctva a bývania  
Kráľovská 9  
909 01 Skalica

V Skalici, dňa .....

VEC

### **Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie dôchodcov**

Som poberateľom/kou ..... dôchodku a žiadam o poskytnutie príspevku na stravovanie dôchodcov v stravovacom zariadení:

- Fakultná nemocnica s poliklinikou, a. s.
- Gurmán, s. r. o.
- Mária Macháčková
- Pecorella s.r.o.
- .....

Od: .....

Súhlasím s tým, že príspevok na stravovanie dôchodcov poskytovaný Mestom Skalica na jeden obed denne v pracovných dňoch bude poukazovaný priamo do stravovacieho zariadenia, v ktorom stravu odoberám a to mesačne, vždy za predchádzajúci mesiac za skutočne odobratý počet obedov.

### **Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 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 poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov. 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 zákone č. 18/2018 Z. z. v znení neskorších predpisov, v článku I, v druhej časti Všeobecné pravidlá ochrany osobných údajov fyzických osôb pri ich spracúvaní osobných údajov.

S pozdravom

.....  
Podpis žiadateľa

### **Príloha k žiadosti:**

Potvrdenie o výške dôchodku