

# Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na opatrovanie

(Údaje v žiadosti vyplňujete paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru) ☒

## A. Údaje o žiadateľovi (fyzická osoba):

Priezvisko	Meno	Titul	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
		Telefón	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
		Telefón	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<b>Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
		Telefón	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>

## B. Sociálne postavenie žiadateľa

<input type="checkbox"/> Zamestnanec	<input type="checkbox"/> Samostatne zárobkovo činná osoba
<input type="checkbox"/> Uchádzač o zamestnanie	<input type="checkbox"/> Dobrovoľne nezamestnaný
<input type="checkbox"/> Poberateľ rodičovského príspevku	<input type="checkbox"/> Iné
<input type="checkbox"/> Študent (forma štúdia)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poberateľ dôchodku (druh dôchodku)	<input type="text"/>

## C. Údaje o fyzickej osobe, resp. fyzických osobách, ktoré majú byť opatrované a ich súhlas s opatrovaním

1. Priezvisko

<input type="text"/>	Meno	Rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň, mesiac, rok narodenia	Rodné číslo	Číslo OP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresa trvalého pobytu</b>		
Ulica	<input type="text"/>	Číslo
		Telefón
PSČ	<input type="text"/>	Obec
		<input type="text"/>
<b>Adresa prechodného pobytu</b>		
Ulica	<input type="text"/>	Číslo
		Telefón
PSČ	<input type="text"/>	Obec
		<input type="text"/>

U cudzinca typ povolenia k pobytu

**súhlasím, aby fyzická osoba**

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia
Rodné číslo	Adresa trvalého pobytu	
	Ulica	Číslo
PSČ	Obec	

ktorý/á je mojím/mojou..... alebo inou fyzickou osobou, mi poskytoval/a opatrovanie za účelom zabezpečenia pomoci pri úkonoch sebaobsluhy, pri úkonoch starostlivosti o domácnosť a pri realizovaní sociálnych a vzdelávacích aktivít.

Podpis fyzickej osoby, ktorá má byť opatrovaná, alebo jej zákonného zástupcu:

2. **Priezvisko** **Meno** **Rodinný stav**

Deň, mesiac, rok narodenia	<b>Rodné číslo</b>	Číslo OP
<b>Adresa trvalého pobytu</b>		
Ulica	Číslo	Telefón
PSČ	Obec	
<b>Adresa prechodného pobytu</b>		
Ulica	Číslo	Telefón
PSČ	Obec	
U cudzinca typ povolenia k pobytu		

**súhlasím, aby fyzická osoba**

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia
Rodné číslo	Adresa trvalého pobytu	
	Ulica	Číslo
PSČ	Obec	

ktorý/á je mojím/mojou..... alebo inou fyzickou osobou, mi poskytoval/a opatrovanie za účelom zabezpečenia pomoci pri úkonoch sebaobsluhy, pri úkonoch starostlivosti o domácnosť a pri realizovaní sociálnych a vzdelávacích aktivít.

Podpis fyzickej osoby, ktorá má byť opatrovaná, alebo jej zákonného zástupcu:

**D. Poskytované druhy sociálnych služieb fyzickej osobe, resp. fyzickým osobám, ktoré majú byť opatrované**

V súčasnosti sa fyzickej osobe, ktorá má byť opatrovaná poskytujú nasledovné druhy sociálnych služieb:

- 1.
- 2.

**E. Príjmové pomery žiadateľa**

Príjem zo závislej činnosti  
Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti  
Príjem z podnikania  
Príjmy z nájmu a prenájmu  
Dávky nemocenského poistenia  
Dávka dôchodkového poistenia  
Peňažný príspevok na opatrovanie  
Iné

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Poznámka:** O príjmových pomeroch je potrebné predložiť doklady pri podávaní žiadosti.

**F. Odôvodnenie žiadosti**


**G. Poučenie žiadateľa**

Lekárska posudková činnosť sa vykonáva bez prítomnosti posudzovanej fyzickej osoby. Ak fyzická osoba, ktorá má byť opatrovaná chce byť prítomná na posúdení jej zdravotného stavu, je potrebné o posúdenie požiadať písomne alebo podaním žiadosti elektronickými prostriedkami podpísanej zaručeným elektronickým podpisom.

**H. Informácia pre žiadateľa**

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny – IČO: 30794536 spracúva Vaše osobné údaje (vrátane osobných údajov o fyzickej osobe, ktorá ma byť opatrovaná) v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok, ktoré súvisia s ochranou osobných údajov sa môžete obrátiť na mailovú adresu: [ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk).

**I. Spôsob výplaty**

Na účet v banke v SR

Číslo účtu/kód banky

IBAN

V prípade neuvedenia účtu sa príspevok vypláti/bude vyplácať v hotovosti na adresu trvalého pobytu v SR/prechodného pobytu v SR\*.

\*nehodiace sa prečiarknuť

**J. Vyhlásenie žiadateľa**

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

V

dňa

\_\_\_\_\_ Podpis žiadateľa