

**Domov sociálnych služieb a zariadenie núdzového bývania
Ul. Matúškova 1631, 026 01 Dolný Kubín**

**Vnútoraná smernica pre prijímanie klientov
do DSS a ZNB Dolný Kubín**

Vypracovala: Mgr.Osadská Ľudmila

Schválil: Mgr. Jozef Kazárik

Platnosť: od 1.7.2014

Poskytovanie sociálnych služieb a proces prijímania klientov do zariadenia pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovърšili dôchodkový vek, je ustanovené zákonom NR SR 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.

Čl. 1

Podmienky poskytovania sociálnych služieb v zariadení pre fyzické osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovърšili dôchodkový vek

Podmienkou pre poskytovanie sociálnych služieb v zariadení je právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, o ktorej poskytnutie fyzická osoba žiada a ktoré vydá vyšší územný celok v rozsahu jeho pôsobnosti.

Čl. 2

Postup pri prijímaní klientov do zariadenia pre fyzické osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovърšili dôchodkový vek

Fyzická osoba, ktorá žiada o poskytovanie sociálnej služby, je povinná podať písomnú žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby obci alebo vyššiemu územnému celku v rozsahu ich pôsobnosti, alebo priamo zariadeniu, ktoré bolo týmito orgánmi zriadené. Žiadosť musí obsahovať:

- meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba
- dátum narodenia a adresa trvalého pobytu
- druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe
- formu sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať v zariadení
- potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok
- potvrdenie o mesačnom príjme
- doklady o majetkových pomeroch
- deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

Ak fyzická osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba v zariadení, je pozbavená v spôsobilosti na právne úkony, priloží sa k uvedenej žiadosti aj:

- overenú fotokópiu právoplatného uznesenia súdu o pozbavení v spôsobilosti na právne úkony
- overenú fotokópiu právoplatného uznesenia súdu o ustanovení opatrovníka

Ak fyzická osoba vzhľadom na svoj nepriaznivý zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, môže v jej mene a s jej súhlasom a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby, podať žiadosť aj iná fyzická osoba.

V prípade, že v zariadení nie je voľné miesto, žiadosť sa zaradí do poradovníka žiadateľov o umiestnenie do DSS.

V prípade, že v zariadení je voľné miesto a fyzická osoba podala kompletnú žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, zariadenie s fyzickou osobou uzatvorí písomnú zmluvu o poskytovaní sociálnej služby v zariadení.

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby obsahuje:

- označenie zmluvných strán
- druh poskytovania sociálnej služby
- vecný rozsah sociálnej služby a formu poskytovania sociálnej služby
- deň začatia poskytovania sociálnej služby
- čas poskytovania sociálnej služby
- miesto poskytovania sociálnej služby
- sumu úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a spôsob jej platenia
- podmienky zvyšovania sumy úhrady za sociálnu službu
- dôvody odstúpenia od zmluvy
- sumu nezaplatenej úhrady za sociálnu službu.

Skončenie poskytovania sociálnych služieb v ZSS

Poskytovanie starostlivosti v DSS sa skončí

- uplynutím dojednaného času poskytovania starostlivosti
- rozhodnutím o skončení poskytovania starostlivosti na základe žiadosti prijímateľa, resp. zákonného zástupcu
- rozhodnutím príslušného orgánu o skončení poskytovania starostlivosti
- smrťou

Prijímateľovi, ktorému sa poskytuje služba v DSS možno vydať rozhodnutie o skončení poskytovania starostlivosti v zariadení, ak hrubo porušuje dobré mravy, narúša občianske spolužitie alebo si neplní svoje povinnosti tým, že neplatí úhradu za poskytovanie starostlivosti v ZSS za čas dlhší ako 3 mesiace a to aj po písomnej výzve.

V rozhodnutí o skončení poskytovania služieb v DSS sa určí, ku ktorému dňu sa skončí poskytovanie starostlivosti v DSS.

Ak prijímateľ, ktorému sa poskytuje starostlivosť v DSS zomrie, postupuje sa podľa osobitného predpisu.

Článok III

Záverečné ustanovenia

Ostatné náležitosti, ktoré nie sú obsiahnuté v tejto smernici sa riadia zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a platného VZN ŽSK č. 31/2014 .



ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

v zmysle ustanovenia § 8 ods. 1 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení

Údaje o žiadateľovi, ktorému sa má poskytovať sociálna služba (ďalej len „žiadateľ“):

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Adresa pobytu :

Telefonický kontakt:

Druh sociálnej služby, o ktorú žiadateľ žiada*:

zariadenie podporovaného bývania
rehabilitačné stredisko
domov sociálnych služieb
špecializované zariadenie

Forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať v zariadení*:

ambulantná (denný pobyt)
týždenný pobyt
celoročný pobyt

Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby:

.....

Číslo rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zo dňa:

Stupeň odkázanosti na sociálnu službu:

Kto vydal rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu:

Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby:

.....

Vyhlasenie žiadateľa:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

Údaje o zákonnom zástupcovi maloletého alebo o opatrovníkovi v prípade, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt: Email:

Vyhlasenie žiadateľa (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)

Povinné prílohy k žiadosti:

1. fotokópia (nie je potrebné overiť) potvrdenia o príjme žiadateľa za predchádzajúci kalendárny rok,
2. doklady o majetkových pomeroch žiadateľa (príloha č. 1 tohto tlačiva),
3. fotokópia dokladu (nie je potrebné overiť), ktorým sa preukazuje zákonné zastupovanie maloletého alebo opatrovníctvo (len v prípade ak je žiadateľ maloletý alebo pozbavený spôsobilosti na právne úkony),
4. iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy (v prípade potreby si náležité doklady vyžiada ŽSK).

Vyhlásenie o majetku žiadateľa

Priezvisko a meno, titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Majetok žiadateľa:

Hotovosť v €:

Vklady a úspory v €:

Pohľadávky v €:

Nehnuteľný majetok v € (druh, výmera a lokalita):

Životné poistky v € (poisťovňa a číslo poistky):

Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka):

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto vyhlásení som uviedol/la podľa skutočnosti a som si vedomý/á dôsledkov uvedenia nepravdivých informácií.

V, dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu maloletého alebo opatrovníka)