

**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

Žiadateľ: Priezvisko:	Meno:	Titul:	
Narodený: Deň, mesiac, rok	Miesto:	Okres:	
Adresa trvalého pobytu:	PSC:		
Adresa súčasného pobytu, tel. kontakt:			
Rodinný stav:			
Štátne občianstvo:	Národnosť:		
Druh sociálnej služby, ☐ domov sociálnych služieb ktorá sa má poskytovať fyzickej osobe uvedenej v bode I:			
Forma sociálnej služby: ☐ celoročná ☐ týždenná ☐ ambulantná			
Deň začatia poskytovanej sociálnej služby:			
Čas poskytovania sociálnej služby:			
Údaje o príjme: druh príjmu:		Mesačne v €:	
Údaje o majetku: hotovosť v €:			
vklady v €:			
cenné papiere:			
nehnuteľný majetok:			
pohľadávky:			
Osoby výživou povinné k žiadateľovi /manžel/ka/, rodičia, deti/	Meno a priezvisko	Adresa	Rodinný pomer
Kontaktná osoba k žiadateľovi		Meno a priezvisko:	
		Adresa:	
		Telefónny kontakt:	
Zoznam príloh:	1. Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu 2. Potvrdenie o výške príjmu žiadateľa 3. Rozsudok súdu o pozbavení spôsobilosti na právne úkony /u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony/ 4. Uznesenie súdu o ustanovení opatrovníka 5. Doklady o majetkových pomeroch 6. Iné doklady, ktoré sú podkladom pre uzatvorenie zmluvy		
Vyhlásenie žiadateľa /zákonného zástupcu, opatrovníka/ Týmto prehlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR 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.			
V	dňa:	Vlastnoručný podpis žiadateľa /zákonného zástupcu, opatrovníka/	

ČESTNÉ VYHLÁSENIE O MAJETKOVÝCH POMEROCH

Podpísaný/á, **bytom**, ako
opatrovník nesvojprávneho,
nar., umiestneného v Domove sociálnych služieb v Legnave,
vyhlasujem na svoju česť, že majetkové pomery nesvojprávneho, ako aj majetkové pomery
ďalších s ním spoločne posudzovaných osôb sú nasledovné:

nehnutel'nosti

hnutel'né veci vyššej hodnoty.....
/napr. auto – značka, rok výroby/

vklady

cenné papiere, umelecké diela a predmety

iné /vymenovať/.....

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov
uvedenia nepravdivých údajov.

.....
podpis vyhlasujúceho

V, dňa

Podpísanie čestného vyhlásenia overil:

.....
podpis overujúceho

V, dňa

