

# Žiadosť o poskytnutie peňažného príspevku na opatrovanie

pre žiadateľa, ktorý **poberá** dávky dôchodkového poistenia alebo dávky výsluhového zabezpečenia podľa § 40 ods. 10 alebo ods. 11 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

(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"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<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"/>
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	Meno	Rodinný stav	
<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"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
<b>Adresa prechodného pobytu</b>			
Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
U cudzinca typ povolenia k pobytu	<input type="text"/>		

súhlasím, aby fyzická osoba

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

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 aktivít.

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

**2.**

Priezvisko		Meno		Rodinný stav	
Deň, mesiac, rok narodenia		Rodné číslo		Číslo OP	
Štátna príslušnosť					

**Adresa trvalého pobytu**

Ulica		Číslo		Telefón	
PSC		Obec			

**Adresa prechodného pobytu**

Ulica		Číslo		Telefón	
PSC		Obec			

U cudzinca typ povolenia k pobytu

**súhlasím, aby fyzická osoba**

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

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 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:

- 
- 

**E. Príjmové pomery žiadateľa**

Príjem zo závislej činnosti	<input type="checkbox"/>
Príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti	<input type="checkbox"/>
Príjem z podnikania	<input type="checkbox"/>
Príjmy z nájmu a prenájmu	<input type="checkbox"/>
Dávky nemocenského poistenia	<input type="checkbox"/>
Dávky dôchodkového poistenia	<input type="checkbox"/>
Dávky výsluhového zabezpečenia	<input type="checkbox"/>
Peňažný príspevok na opatrovanie	<input type="checkbox"/>
Iné	<input type="checkbox"/>

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

**F. Odôvodnenie žiadosti**


**G. 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