

**ŽIADOSŤ****o poskytnutie / zabezpečenie poskytnutia odľahčovacej služby**

v zmysle § 54 zákona NR SR 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

**1. Údaje o žiadateľovi** (fyzická osoba, ktorá opatruje osobu s ŤZP)

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| <b>Meno:</b>                | <b>Priezvisko:</b> |
| Dátum narodenia:            | Rodné priezvisko:  |
| Rodinný stav:               | Štátne občianstvo: |
| Trvalý pobyt:               |                    |
| Číslo občianskeho preukazu: | Kontakt:           |

**2. Údaje o opatrovanej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím**

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| <b>Meno:</b>     | <b>Priezvisko:</b> |
| Dátum narodenia: | Rodné priezvisko:  |
| Trvalý pobyt:    |                    |

**3. Právoplatné rozhodnutie o priznaní príspevku na opatrovanie**

|        |              |
|--------|--------------|
| Vydal: |              |
| číslo: | Účinnosť od: |

**4. Druh a forma sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať opatrovanej osobe**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Druh sociálnej služby  |  |
| Forma sociálnej služby |  |

**5. Deň začatia, rozsah a miesto poskytovania sociálnej služby**

|  |  |
|--|--|
| Deň začatia poskytovania sociálnej služby  |  |
| Rozsah poskytovania sociálnej služby (hod.)  |  |
| Názov a sídlo zariadenia sociálnych služieb, v ktorom sa má poskytovať sociálna služba |  |

**6. Prehľad o poskytnutej odľahčovacej službe**

|   |          |
|---|----------|
| 1. V roku ..... bola žiadateľovi poskytnutá odľahčovacia služba .....krát, celkom v počte ..... dní v období: |          |
| od .....  | do ..... |
| od .....  | do ..... |

## 7. Čestné vyhlásenie žiadateľa

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

V ..... dňa .....

.....  
podpis žiadateľa

---

K žiadosti je potrebné doložiť:

- posudok príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o odkázanosti fyzickej osoby s ŤZP na opatrovanie
- právoplatné rozhodnutie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o priznaní peňažného príspevku na opatrovanie