

**ŽIADOSŤ**

**o poskytnutie finančného príspevku na odľahčovaciu službu v rámci projektu „Podpora odľahčenia opatrovateľov“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ÚDAJE O FYZICKEJ OSOBE (žiadateľovi) poberajúcej peňažný príspevok na opatrovanie dieťaťa vo veku 6 – 18 rokov** | | | | |
| **Meno** | **Priezvisko** | **Titul** | | **Dátum narodenia** |
|  |  |  | |  |
| **Rodné číslo** |  | | | |
| **Adresa trvalého pobytu, prípadne prechodného pobytu** | **Obec** (mesto) | **Ulica, číslo** | | **PSČ** |
|  |  | |  |
| **Kontaktná adresa**[[1]](#footnote-1) |  |  | |  |
| **Tel. číslo** (s predvoľbou) |  | **E-mail** |  | |
| **IBAN** (uviesť IBAN účtu, ktorého je žiadateľ vlastníkom/disponentom)[[2]](#footnote-2): | |  | | |
| 1. **ÚDAJE O DIEŤATI vo veku 6 – 18 rokov, na ktoré žiadateľ poberá peňažný príspevok na opatrovanie, a ktorému bola poskytnutá sociálna služba** | | | | |
| **Meno** | **Priezvisko** | **Dátum narodenia** | | **Rodné číslo** |
|  |  |  | |  |
| **Adresa trvalého pobytu, prípadne prechodného pobytu** | **Obec** (mesto) | **Ulica, číslo** | | **PSČ** |
|  |  | |  |
| 1. **ÚDAJE O SOCIÁLNEJ SLUŽBE poskytnutej opatrovanému dieťaťu vo veku 6 – 18 rokov, v rámci odľahčovacej služby poskytnutej žiadateľovi** | | | | |
| **Forma a druh poskytnutej sociálnej služby**[[3]](#footnote-3) | **IČO a názov poskytovateľa sociálnej služby** | **Obdobie poskytovania sociálnej služby (od-do), v prípade ambulantnej alebo terénnej sociálnej služby uviesť aj počet poskytnutých hodín** | | **Suma úhrady za poskytnutú sociálnu službu** |
|  |  |  | |  |
| 1. **ČESTNÉ VYHLÁSENIE**[[4]](#footnote-4) | | | | |
| **Svojím podpisom na žiadosti potvrdzujem, že od 01. 01. 2024 do 31. 08. 2024 mi**   * **nebola poskytnutá odľahčovacia služba**\* * **bola poskytnutá odľahčovacia služba v rozsahu ...... dní**\***.**   \*nehodiace sa prečiarknuť | | | | |
| **5. OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV** | | | | |
| Podľa článku 5 **Nariadenia európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679** z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), musia byť osobné údaje správne a podľa potreby aktualizované; osobné údaje, ktoré sú nesprávne z hľadiska účelu, na ktorý sa spracúvajú, bezodkladne vymažú alebo opravia; v prípade poskytnutia nesprávnych údajov dotknutou osobou, nenesie prevádzkovateľ zodpovednosť za ich nesprávnosť.  V prípade pochybností o zákonnosti spracúvania osobných údajov úradom sa fyzická osoba môže obrátiť na: [ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk) | | | | |
| **6. POUČENIE** | | | | |
| Potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti. Som si vedomý/á právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tejto žiadosti a v prípade preukázania nepravdivosti údajov uvedených v tejto žiadosti, je úrad práce, sociálnych vecí a rodiny oprávnený odo mňa požadovať vrátenie poskytnutého finančného príspevku na odľahčovaciu službu. | | | | |

**Dátum:** .................................................. .................................................

**Podpis žiadateľa**

**Prílohy žiadosti:**

1. Zmluva o poskytovaní sociálnej služby dieťaťu vo veku 6 – 18 rokov, na ktoré žiadateľ poberá peňažný príspevok na opatrovanie, z ktorej je zrejmé, že bola poskytnutá v rámci odľahčovacej služby poskytnutej žiadateľovi.

2. Doklad preukazujúci úhradu za poskytnutú sociálnu službu žiadateľom (napr. vklad na účet, výpis z účtu o bankovom prevode, poštová poukážka, pokladničný doklad).

3. Potvrdenie poskytovateľa sociálnej služby o výpočte úhrady v súlade s cenníkom sociálnej služby:

- v prípade poskytnutia sociálnej služby terénnou formou - rozpis poskytnutej sociálnej služby na dni a hodiny podľa jednotlivých úkonov a sadzieb,

- v prípade poskytnutia sociálnej služby ambulantnou formou – počet dní a hodín poskytnutej sociálnej služby a sadzbu,

- v prípade poskytnutia sociálnej služby pobytovou formou - počet dní poskytnutej sociálnej služby a sadzbu.

**Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku na odľahčovaciu službu možno podať po poskytnutí sociálnej služby dieťaťu vo veku 6 – 18 rokov, na ktoré žiadateľ poberá peňažný príspevok na opatrovanie, a pokiaľ sociálna služba bola poskytnutá v rámci odľahčovacej služby, v období najskôr od 01. 09. 2024 a najneskôr do 31. 12. 2024 a bola žiadateľom o príspevok uhradená.**  **Žiadosť možno podať najneskôr do konca kalendárneho mesiaca, ktorý nasleduje po kalendárnom mesiaci, v ktorom bolo poskytovanie sociálnej služby ukončené.** **Na žiadosť podanú po tomto termíne sa neprihliada.**

Žiadateľ vypĺňa len v prípade, ak adresa na doručovanie písomností je iná, ako adresa trvalého pobytu.

2 Príspevok na odľahčovaciu službu je prioritne vyplácaný na bankový účet. Príspevok na odľahčovaciu službu je možné poskytnúť aj prostredníctvom pošty, t. j. žiadateľ, ktorý nemá zriadený bankový účet, resp. má iný objektívny dôvod na nezaslanie príspevku na účet, skutočnosť, že príspevok požaduje zaslať poštou uvedie namiesto čísla bankového účtu.

3 Uviesť formu poskytnutej sociálnej služby: terénna, ambulantná alebo pobytová a druh poskytnutej sociálnej služby (napr. opatrovateľská služba).

4 Do dní odľahčovacej služby poskytnutej fyzickej osobe (žiadateľovi o finančný príspevok na odľahčovaciu službu) sa započítavajú aj dni poskytnutej odľahčovacej služby, v rámci ktorej bola sociálna služba poskytnutá aj inej fyzickej osobe s ŤZP ako je uvedená v tejto žiadosti, na ktorej opatrovanie poberala fyzická osoba (žiadateľ) v roku 2024 peňažný príspevok na opatrovanie.

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)