



**OBEC HORNÉ SRNIE**  
**Obecný úrad, Družstevná 430/1, 914 42 Horné Srnie**

---

**Všeobecne záväzné nariadenie obce  
č. 6/2019**

**o poskytovaní sociálnych služieb v obci Horné Srnie**

December 2019

Obecné zastupiteľstvo Obce Horné Srnie so sídlom v Hornom Srní v zmysle ustanovenia § 6 a § 11 ods. 4 písm. g) zákona SNR č.369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov sa uznieslo na tomto všeobecne záväznom nariadení:

## **Všeobecne záväzné nariadenie obce**

**č. 6/2019**

**o poskytovaní sociálnych služieb v obci Horné Srnie podľa zákona 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**

### **Článok 1**

#### **Základné ustanovenia**

1. Účelom tohto všeobecne záväzného nariadenia obce (ďalej len VZN) je:
  - a) určenie rozsahu a podmienok poskytovania sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Horné Srnie,
  - b) určenie výšky úhrady za poskytované sociálne služby,
  - c) zabezpečiť spoluúčasť občana na financovaní poskytovaných sociálnych službách v závislosti od jeho sociálneho postavenia.

### **Článok 2**

#### **Podmienky zabezpečenia sociálnej služby**

1. Obec Horné Srnie v rozsahu svojej pôsobnosti fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na sociálnu službu:
  - a) poskytne sociálnu službu,
  - b) zabezpečí poskytovanie sociálnej služby u iného verejného poskytovateľa sociálnej služby, ak nemôže poskytnúť sociálnu službu ani zabezpečiť prostredníctvom právnickej osoby, ktorú zriadila alebo založila na tento účel, a ak s týmto fyzická osoba, ktorá žiada o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby súhlasí alebo
  - c) zabezpečí poskytovanie sociálnej služby u neverejného poskytovateľa sociálnej služby na základe dohody obce s fyzickou osobou, ktorá žiada o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, ak obec nemôže poskytnúť alebo zabezpečiť poskytovanie sociálnej služby podľa písmen a) a b).
2. Obec Horné Srnie zabezpečí poskytovanie sociálnej služby v zmysle ods. 1 písm. c) tak, že uzatvorí zmluvu s budúcim poskytovateľom sociálnej služby, v ktorej sa budúci poskytovateľ sociálnej služby zaväzuje túto službu poskytnúť.

### Článok 3

#### Konanie vo veciach sociálnych služieb

1. Konanie o odkázanosti na sociálnu službu sa začína na základe písomnej žiadosti fyzickej osoby o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, ktoré sa podávajú na Obecný úrad v Hornom Srní.
2. Ak občan žiada o poskytnutie sociálnej služby v zariadení pre seniorov alebo opatrovateľskú službu, žiadosť o posúdenie odkázanosti na daný druh sociálnej služby podáva na obec.
3. Ak občan žiada o poskytnutie sociálnej služby v domove sociálnych služieb (občania s psychickými poruchami a s poruchami správania sa), žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu podáva na Trenčiansky samosprávny kraj alebo do CSS – LIPOVEC Horné Srnie.
4. Žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu musí obsahovať:
  - a) meno a priezvisko osoby, ktorej sa má poskytnúť sociálna služba
  - b) dátum narodenia
  - c) adresa trvalého a obvyklého pobytu
  - d) rodinný stav
  - e) štátne občianstvo
  - f) druh sociálnej služby, na ktorú má byť fyzická osoba posúdená a potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu
  - g) súhlas so spracovaním osobných údajov osoby žiadajúcej sociálnu službu
5. Podkladom na vydanie rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu je posudok o odkázanosti na sociálnu službu.
6. Obec Horné Srnie na základe zdravotného posudku a sociálneho posudku vyhotoví posudok o odkázanosti na sociálnu službu, ktorý obsahuje:
  - a) stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,
  - b) znevýhodnenie fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím alebo s nepriaznivým zdravotným stavom v oblasti sebaobslužných úkonov, úkonov starostlivosti o svoju domácnosť a pri základných sociálnych aktivitách,
  - c) určenie druhu sociálnej služby,
  - d) určenie termínu opätovného posúdenia zdravotného stavu.
7. Občan Horného Srnia na základe rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu požiada príslušný orgán (obec alebo TSK resp. CSS -LIPOVEC Horné Srnie) o uzavretie zmluvy o poskytnutí sociálnej služby.

### Článok 4

#### Úhrada za sociálnu službu

1. Občan (prijímateľ sociálnej služby) je povinný platiť úhradu za poskytovanie sociálnej služby.

2. Občan je povinný platiť úhradu za poskytnutú sociálnu službu podľa svojho príjmu a majetku najmä správou vlastného majetku alebo prenájmom vlastného majetku.
3. Na účely úhrady za sociálnu službu sa do príjmu občana započítava aj zvýšenie dôchodku pre bezvládnosť občana, ktorému sa sociálna služba poskytuje a príplatok k prídavkom na dieťa, ktorému sa sociálna služba poskytuje.
4. Na účely úhrady za uvedenú sociálnu službu sa od príjmu občana odpočítava úhrada za inú sociálnu službu, alebo jej časť, ktorú je občan povinný platiť poskytovateľovi inej sociálnej služby.
5. Úhrada za poskytnutú sociálnu službu sa určuje podľa druhu poskytovanej sociálnej služby a rozsahu poskytovanej sociálnej služby.

## **Článok 5**

### **Zmluva o poskytovaní sociálnych služieb**

1. Obec Horné Srnie ako poskytovateľ sociálnej služby túto poskytuje na základe zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.
2. Žiadateľ o poskytovanie sociálnej služby uzatvorí zmluvu o poskytovaní sociálnej služby s Obcou Horné Srnie, ktorá obsahuje:
  - a) meno a priezvisko žiadateľa – fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba,
  - b) dátum narodenia a adresa trvalého pobytu
  - c) druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať, formu sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať, + prílohy
  - d) potvrdenie o príjme za predchádzajúci rok,
  - e) doklady o majetkových pomeroch,
  - f) deň začatia poskytovania sociálnej služby, a ak sa má poskytovať odľahčovacia služba, obdobie trvania tejto služby,
  - g) zdravotný posudok od ošetrojúceho lekára,
  - h) sociálny posudok vypracovaný pracovníkom obce na úseku sociálnych vecí,
  - i) iné doklady, ktoré sú podkladom na uzatvorenie zmluvy.
3. Ak osoba odmietne uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, povinnosť obce poskytnúť sociálnu službu sa považuje za splnenú.
4. Na vzťahy neupravené týmto VZN vo veci poskytovania sociálnej služby sa použijú ustanovenia zákona o sociálnych službách č. 448/2008 Z.z.

## **Čl. 6**

### **Opatrovateľská služba**

1. Opatrovateľská služba je terénna forma sociálnej služby, ktorá je jednou z foriem sociálnych služieb ako špecializovaných činností na riešenie hmotnej núdze alebo na riešenie sociálnej núdze poskytovanej prednostne v domácnosti občana. Rozsah opatrovateľskej služby konkrétnemu prijímateľovi určí posudok o odkázanosti na sociálnu službu na základe zdravotného a sociálneho posudku.
2. Opatrovateľskú službu možno poskytovať občanovi, ktorý pre svoj nepriaznivý zdravotný stav potrebuje pomoc inej osoby pri zabezpečovaní:

- a) nevyhnutných životných úkonov,
  - b) nevyhnutných prác v domácnosti alebo
  - c) kontaktu so spoločenským prostredím, najmä sprievodom a predčítaním, ak jeho stupeň odkázanosti je najmenej II. podľa prílohy zákona č. 448/2008 Z.z.
3. Opatrovateľskú službu nemožno poskytovať občanovi, ktorému
    - a) sa poskytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu alebo
    - b) sa poskytuje celodenné, osobné a riadne opatrovanie alebo
    - c) je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosu chorobou a pri ochorení touto nákazou.
  4. Opatrovateľská služba sa poskytuje bezodkladne, možno ju poskytovať aj pred nadobudnutím právoplatnosti rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu.
  5. Opatrovateľská služba sa poskytuje na dobu počas plnenia podmienok trvania nároku na tento druh sociálnej služby.
  6. Úhrada za opatrovateľskú službu v kalendárnom mesiaci sa určí podľa rozsahu hodín opatrovania v pracovné dni, pri pomoci zabezpečovania nevyhnutných životných úkonov, nevyhnutných prác v domácnosti a zabezpečenia kontaktu so spoločenským prostredím v sume **1,70 EUR /hod.**
  7. Občan je povinný zaplatiť úhradu za opatrovateľskú službu do 15 dní nasledujúceho kalendárneho mesiaca v hotovosti v pokladni obecného úradu alebo na účet obce. Nezaplatenie úhrady do stanoveného termínu je dôvodom na zastavenie opatrovateľskej služby.
  8. Poskytovateľ opatrovateľskej služby si v súlade so zákonom 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, vyhradzuje právo na krátkodobé prerušenie poskytovania opatrovateľskej služby z dôvodu PN, OČR alebo RD opatrovateľky. V tomto období si zabezpečuje klient opatrovateľskú službu svojpomocne.
  9. Nevyhnutné životné úkony:
    - bežné úkony osobnej hygieny vrátane holenia, pomoc pri vyzliekaní a obliekaní,
    - pomoc pri presune na vozík a z vozíka na lôžko a z lôžka, pomoc pri použití WC,
    - donáška obeda, dovoz obeda, alebo iného teplého jedla, pomoc pri podávaní jedla a pri pití,
    - dohľad.
  10. Nevyhnutné práce v domácnosti:
    - donáška uhlia, dreva, vody, vynesenie popola, kúrenie vo vykurovacích telesách a ich čistenie,
    - nákup a ďalšie nevyhnutné činnosti súvisiace s prevádzkou domácnosti.Práce spojené s udržiavaním domácnosti:
    - príprava a varenie raňajok, obeda prípadne olovrantu,
    - pranie osobnej bielizne, žehlenie osobnej bielizne a ostatnej bielizne.
  11. Zabezpečenie kontaktu so spoločenským prostredím:

- sprievod na kultúrne podujatia, na telovýchovné podujatia a na iné verejné podujatia.

## **Článok 7**


### **Záverečné ustanovenia**

1. Toto všeobecne záväzné nariadenie ruší VZN č. 4/2010 v znení VZN č. 3/2013.
2. Všeobecne záväzné nariadenie obce o sociálnych službách bolo schválené uznesením obecného zastupiteľstva v Hornom Srní č. 70 dňa 13.12.2019.
3. Toto všeobecne záväzné nariadenie nadobúda účinnosť dňom 1.1.2020.

V Hornom Srní dňa 17.12.2019

Jozef Húserka  
starosta obce

## PRÍLOHY

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p style="text-align: center;"><b>Obecný úrad</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Horné Srnie</b></p>   | <p><b>Žiadosť</b><br/><b>o posúdenie odkázanosti</b><br/><b>na sociálnu službu</b></p> | <p>Pečiatka, dátum podania<br/>žiadosti</p> |
| <p><b>1. Žiadateľ</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;">priezvisko (u žien aj rodné) <span style="float: right;">meno</span></p>  |  |   |
| <p><b>2. Dátum narodenia</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;">deň, mesiac, rok <span style="margin-left: 150px;">miesto</span> <span style="float: right;">okres</span></p>  |  |   |
| <p><b>3. Adresa pobytu</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Obec, PSČ <span style="margin-left: 150px;">ulica, číslo</span> <span style="float: right;">okres</span></p>   |  |   |
| <p><b>4. Štátne občianstvo</b> _____</p>   |  |   |
| <p><b>5. Rodinný stav</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) slobodný (á)</li> <li>b) ženatý, vydatá</li> <li>c) rozvedený (á)</li> <li>d) vdovec (a)</li> <li>e) žijem s druhom (družkou)</li> </ul>   |  |   |
| <p><b>6. Druh sociálnej služby, na ktorú fyzická osoba požaduje posúdenie *</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Zariadenie pre seniorov</li> <li>2. Zariadenie opatrovateľskej služby</li> <li>3. Denný stacionár</li> <li>4. Opatrovateľská služba</li> </ul> |  |   |
| <p><b>7. Forma sociálnej služby *</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) terénna</li> <li>b) ambulantná</li> <li>c) pobytová</li> <li>d) iná</li> </ul>   |  |   |
| <p><b>8. Pôvodné povolanie a vzdelanie</b></p>   |  |   |



**9. Záľuby žiadateľa**

**10. Ak je žiadateľ dôchodca – druh dôchodku** \_\_\_\_\_ **Mesačne EUR**  
Iné príjmy : \_\_\_\_\_

**11. Žiadateľ býva \*** a) vo vlastnom dome  
b) vo vlastnom byte  
c) v podnájme

**12. Čím žiadateľ odôvodňuje nutnosť poskytnutia sociálnych služieb :**

**12 a) Ako bola už vlastným pričinením žiadateľa riešená jeho sociálna situácia :**

**13. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti: manžel (ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta**

| Meno a priezvisko | Príbuzenský pomer<br>k žiadateľovi | Dátum<br>narodenia, tel. kontakt |
|-------------------|------------------------------------|----------------------------------|
|                   |                                    |                                  |
|                   |                                    |                                  |
|                   |                                    |                                  |
|                   |                                    |                                  |
|                   |                                    |                                  |

**14. Manžel (ka), rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta, bývajúci mimo spoločnej domácnosti**

| Meno a priezvisko,<br>adresa | Príbuzenský pomer<br>k žiadateľovi | Dátum<br>narodenia, tel. kontakt |
|------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
|                              |                                    |                                  |
|                              |                                    |                                  |
|                              |                                    |                                  |
|                              |                                    |                                  |
|                              |                                    |                                  |

**15. Ako a v akom rozsahu poskytuje pomoc rodina ?**

**16. Meno a priezvisko, adresa a telefón zákonného zástupcu alebo opatrovníka, ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony**

**17. Bol žiadateľ v predchádzajúcom období umiestnený v niektorom zariadení sociálnych služieb?**

- a) áno, v ktorom
- b) nie

**18. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?**

**19. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, rodinného príslušníka)**

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

Dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného  
príslušníka)

## **Lekársky nález na účely konania vo veciach posúdenia odkázanosti na sociálnu službu**

podľa § 49 zákona 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.

Lekársky nález vypracováva zmluvný lekár žiadateľa.

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

### **I. Anamnéza:**

a) osobná: (so zameraním na zdravotné postihnutie)

b) subjektívne ťažkosti:

### **II. Objektívny nález:**

|        |           |                   |              |        |
|--------|-----------|-------------------|--------------|--------|
| Výška: | Hmotnosť: | BMI:              | TK:          | P:     |
|        |           | (body mass index) | (krvný tlak) | (pulz) |

### **II. A\***

**Pri interných ochoreniach uviesť fyzikálny nález a doplniť výsledky odborných vyšetrení, ak nie sú uvedené v priloženom náleze, to znamená**

- pri kardiologických ochoreniach funkčné štádium NYHA,
- pri cievnych ochoreniach končatín funkčné štádium podľa Fontainea,
- pri hypertenzii stupeň podľa WHO,
- pri pľúcnych ochoreniach funkčné pľúcne vyšetrenie (spirometria),
- pri zažívacích ochoreniach (sonografia, gastrofibroskopia, kolonoskopia a ďalšie),
- pri reumatických ochoreniach séropozitivita, funkčné štádium,
- pri diabete dokumentovať komplikácie (angiopatia, neuropatia, diabetická noha),
- pri zmyslových ochoreniach korigovateľnosť, visus, periméter, slovná alebo objektívna audiometria,
- pri psychiatrických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri mentálnej retardácii psychologický nález s vyšetrením IQ,
- pri urologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri gynekologických ochoreniach priložiť odborný nález,
- pri onkologických ochoreniach priložiť odborný nález s onkomarkermi, TNM klasifikácia,
- pri fenylketonúrii a podobných raritných ochoreniach priložiť odborný nález.

## **II. B\***

### **Pri ortopedických ochoreniach, neurologických ochoreniach a poúrazových stavoch**

a) popísať hybnosť v postihnutej časti s funkčným vyjadrením (goniometria v porovnaní s druhou stranou),

b) priložiť ortopedický, neurologický, fyziatrisko-rehabilitačný nález (FBLR nález), röntgenologický nález (RTg nález), elektromyografické vyšetrenie (EMG), elektroencefalografické vyšetrenie ( EEG), výsledok počítačovej tomografie (CT), nukleárnej magnetickej rezonancie (NMR), denzitometrické vyšetrenie, ak nie sú uvedené v priloženom odbornom náleze.

## **III. Stupeň postihnutia** (podľa zákona č. 448/2008)

## **IV. Diagnostický záver** (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením)

V Hornom Srní dňa .....

.....

podpis a pečiatka lekára, ktorý  
lekársky nález vypracoval

---

\*Lekár vyplní len tie časti, ktoré sa týkajú zdravotného postihnutia fyzickej osoby.