



**VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ NARIADENIE**  
**OBCE BELUŠA**  
**číslo 4/2023**

**o poskytovaní elektronickej sociálnej služby, o spôsobe a výške úhrady  
za poskytovanú sociálnu službu**

Vypracoval: Mgr. Zdena Hyžáková, vedúci Oddelenia vnútornej správy, sociálnych vecí a školstva

Mgr. Patrik Štrbák, prednosta a právnik OcÚ Beluša

Návrh VZN: vyvesený na úradnej tabuli obce dňa 06.04.2023

Zverejnený na webovom sídle obce dňa 06.04.2023

Zverejnený na centrálnej úradnej elektronickej tabuli dňa 06.04.2023

Lehota na predloženie pripomienok k návrhu VZN do (vrátane): 17.04.2023

Doručené pripomienky (počet): žiadne

Vyhodnotenie pripomienok k návrhu VZN uskutočnené dňa: -

Vyhodnotenie pripomienok k návrhu VZN poslancom doručené dňa: -

Schválilo: Obecné zastupiteľstvo v Beluši, dňa 24.04.2023, uznesením číslo 42/23.04

Vyvesené dňa: 25.04.2023

Zvesené dňa:

Platné od: 25.04.2023

Účinné od: 09.05.2023

**Ján Prekop, v. r.**  
starosta



*Obec Beluša v súlade s § 4 ods. 3. písm. p), § 6 ods. 1 a § 11 ods. 4 písm. g) zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a 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 (ďalej len „zákon“) vydáva:*

## VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ NARIADENIE

### číslo 4/2023

### o poskytovaní elektronickej sociálnej služby, o spôsobe a výške úhrady za poskytovanú sociálnu službu

#### § 1

#### Úvodné ustanovenia

1. Toto Všeobecne záväzné nariadenie číslo 4/2023 o poskytovaní elektronickej sociálnej služby, o spôsobe a výške úhrady za poskytovanú sociálnu službu (ďalej len „VZN“ v príslušnom gramatickom tvare) upravuje spôsob určenia a výšku úhrady platenia za elektronickú sociálnu službu poskytovanú obcou Beluša (ďalej len „obec“ v príslušnom gramatickom tvare) podľa zákona.
2. Sociálna služba monitorovanie a signalizácia potreby pomoci sa v obci Beluša poskytuje prostredníctvom elektronickej systému IDA v čase trvania projektu „Podpora AAL v podmienkach TSK“ financovaného z Operačného programu Integrovaná infraštruktúra počas doby realizácie projektu a počas doby udržateľnosti, t. j. najneskôr do 31. decembra 2028 (päť rokov od finančného ukončenia projektu), bezodplatne pre klienta.
3. Konanie vo veciach odkázanosti na elektronickú sociálnu službu, podmienky poskytovania a povinnosti prijímateľov sociálnych služieb sú upravené v príslušných ustanoveniach VZN.
4. Obec poskytuje a zabezpečuje poskytovanie sociálnej služby:
  - sociálna služba na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku: monitorovanie a signalizácia potreby pomoci.
5. Obec sociálnu službu poskytuje a zabezpečuje formou:
  - terénnou – fyzickej osobe, v jej prirodzenom domácom prostredí.

#### § 2

#### Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci

1. Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci je sociálna služba, ktorú možno poskytovať občanovi s trvalým pobytom alebo prechodným pobytom v obci Beluša a poskytovaním sa rieši jeho nepriaznivý zdravotný stav, s cieľom zabrániť vzniku krízovej sociálnej situácie alebo zabezpečiť jej riešenie.
2. Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci prostredníctvom systému IDA (inteligentná domáca asistentka) sa poskytuje fyzickej osobe inou formou, a to použitím telekomunikačných technológií.

3. Ak má fyzická osoba záujem o poskytovanie služby monitorovania a signalizácie potreby pomoci, je povinná podať obci písomnú žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby- monitorovanie a signalizácia potreby pomoci (príloha č. 1 tohto VZN).
4. Ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby - monitorovanie a signalizácia potreby pomoci, môže v jej mene a s jej súhlasom podať žiadosť aj iná fyzická osoba. Predloží potvrdenie ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave (príloha č. 2 tohto VZN).
5. Oprávnenosť využitia služby monitorovania a signalizácie potreby pomoci fyzická osoba preukáže potvrdením poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave (príloha č. 3 tohto VZN). Toto potvrdenie sa podáva na obci spolu so žiadosťou o zabezpečenie sociálnej služby.
6. Sociálna služba sa začne poskytovať po podpise zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, ktorá je uzatvorená v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách.
7. Obec vedie evidenciu o prijímateľoch sociálnej služby monitorovania a signalizácie potreby pomoci.

### § 3

#### **Spôsob určenia a spôsob platenia úhrady za poskytovanú elektronickú službu**

1. Obec Beluša poskytuje zabezpečenie riešenia krízovej sociálnej situácie prijímateľovi sociálnej služby monitorovanie a signalizácia potreby pomoci využitím elektronického systému Inteligentnej Domácej Asistentky (ďalej len „IDA“) - poskytovaním nepretržitej, dištančnej, hlasovej alebo písomnej (krátka textová správa) komunikácie dohliadajúcej osobe/ osobám, ktoré si zvolí a zadefinuje sám prijímateľ v „Dotazníku pre identifikáciu prostredia, sociálnej situácie a zdravotného stavu žiadateľa o poskytovanie sociálnej služby“. Dotazník slúži ako podklad pre poskytovateľa ku Žiadosti o pridelenie a inštaláciu monitorovacej sady.
2. Sociálna služba monitorovanie a signalizácia potreby pomoci, poskytovaná prostredníctvom elektronického systému IDA v čase trvania projektu „Podpora AAL v podmienkach TSK“, počas doby realizácie projektu a počas doby udržateľnosti, t. j. najneskôr do 31. decembra 2028 (päť rokov od finančného ukončenia projektu), je bezodplatná pre klienta.

### § 4

#### **Spoločné ustanovenia**

1. Pri poskytovaní sociálnych služieb a stanovení úhrady za túto sociálnu službu sa primerane použije zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 445/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní /živnostenský zákon/ v znení neskorších predpisov, zákon č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, zákon č. 36/2005 Z. z. o rodine v znení neskorších predpisov, zákon č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, zákon č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

## § 5

### Záverečné ustanovenia

1. Návrh VZN č. 4/2023 o poskytovaní elektronickej sociálnej služby, o spôsobe a výške úhrady za poskytovanú sociálnu službu bol zverejnený na úradnej tabuli v obci, centrálnej elektronickej úradnej tabuli a na internetovej stránke obce na dobu 15 dní.
2. VZN č. 4/2023 o poskytovaní elektronickej sociálnej služby, o spôsobe a výške úhrady za poskytovanú sociálnu službu schválilo Obecné zastupiteľstvo v Beluši dňa 24.04.2023 uznesením OZ číslo 42/23.04.
3. Schválené VZN č. 4/2023 o poskytovaní elektronickej sociálnej služby, o spôsobe a výške úhrady za poskytovanú sociálnu službu bolo vyhlásené na úradnej tabuli a na internetovej stránke obce na dobu 15 dní.
4. VZN č. 4/2023 o poskytovaní elektronickej sociálnej služby, o spôsobe a výške úhrady za poskytovanú sociálnu službu, nadobúda účinnosť dňa 09.05.2023.
5. VZN č. 4/2023 o poskytovaní elektronickej sociálnej služby, o spôsobe a výške úhrady za poskytovanú sociálnu službu je prístupné na obecnom úrade v Beluši v kancelárii č. 11 a zverejnené na webovom sídle obce.

Podpísal dňa 25.04.2023

**Ján PREKOP, v. r.**  
starosta obce

## Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby - monitorovanie a signalizácia potreby pomoci

v zmysle 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 v znení neskorších predpisov

### Údaje o žiadateľovi/prijímateľovi sociálnej služby

Titul:		
Meno:	Priezvisko:	
Dátum narodenia	Rodné číslo:	
Tel. číslo:	E-mail:	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>		
Obec:	Ulica, číslo:	PSČ:
Pohlavie	Rodinný stav:	
Štátne občianstvo:		
Poznámka:		

**Zákonný zástupca/ opatrovník žiadateľa** (vyplňte v prípade, ak žiadateľ(ka), nie je spôsobilý(á) na právne úkony):

Titul:		
Meno:	Priezvisko:	
Dátum narodenia	Rodné číslo:	
Tel. číslo:	E-mail:	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>		
Mesto:	Ulica, číslo:	PSČ:

### Druh a forma sociálnej služby

Druh sociálnej služby: <i>Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci</i>
Forma sociálnej služby: <i>iná (s použitím telekomunikačných technológií)</i>
Deň začatia poskytovania sociálnej služby ( <i>uved'te dátum</i> ):
Čas poskytovania sociálnej služby ( <i>určitý/neurčitý</i> ):

### Domácnosť/rodinné prostredie

<b>Miesto poskytovania sociálnej služby:</b>		
Adresa:	Ulica, číslo:	PSČ:
<b>Žije žiadateľ v domácnosti sám:</b>		<b>Pripojenie na pevný internet</b>
<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Áno
<input type="checkbox"/> Nie*		<input type="checkbox"/> Nie
*Uved'te čas, ktorý trávi žiadateľ v domácnosti sám: od..... do .....		
<b>Kontaktná osoba /rodinný príslušník žiadateľa</b>		
Meno	Priezvisko	
Tel.číslo	E-mail	
Vzťah ku žiadateľovi:		

Meno	Priezvisko
Tel.číslo	E-mail
Vzťah ku žiadateľovi:	

Meno	Priezvisko
Tel.číslo	E-mail
Vzťah ku žiadateľovi:	

**Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:**

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych dôsledkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov. Zároveň sa zaväzujem uhradiť náklady spojené s výjazdom technika na miesto inštalácie monitorovacích pomôcok v prípade nezabezpečenia prístupu v dohodnutom termíne.

V ....., dňa.....

.....  
Podpis žiadateľa

**Prílohy:**

1. K žiadosti je potrebné priložiť potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o zdravotnom stave preukazujúcom potrebu poskytovania sociálnej služby.
2. V prípade, že žiadateľ vzhľadom k svojmu zdravotnému stavu nemôže podať sám žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, môže tak urobiť v jeho mene aj iná fyzická osoba na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave. Toto potvrdenie je potrebné predložiť.
3. V prípade, že žiadateľ má vydané právoplatné rozhodnutie o zbavení/obmedzení spôsobilosti na právne úkony a listinu o ustanovení opatrovníka, tieto dokumenty je potrebné predložiť.

Pri podávaní a posudzovaní žiadosti o zabezpečení poskytovania sociálnej služby monitorovanie a signalizácia potreby pomoci prichádza k spracúvaniu osobných údajov prevádzkovateľom, ktorým je poskytovateľ sociálnej služby obec Beluša, so sídlom Farská 1045/6, 018 61 Beluša, IČO:00317 063. Podrobné informácie k spracúvaniu osobných údajov nájdete na webovej stránke poskytovateľa sociálnej služby [www.belusa.sk](http://www.belusa.sk)

## Potvrdenie ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave

Podľa ustanovenia § 92 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov

### Osobné údaje žiadateľa:

Titul:		
Meno:	Priezvisko:	
Dátum narodenia	Rodné číslo:	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>		
Mesto:	Ulica, číslo:	PSČ:
Poznámka:		

### Žiadateľ:

je postihnutá(ý) duševnou poruchou\* - inou poruchou (fyzickou)\*, pre ktorú nemôže samostatne konať vo veciach sociálnych služieb. Podľa ustanovenia § 92 ods. 6 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, ak fyzická osoba vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby alebo uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť alebo uzatvoriť zmluvu aj iná fyzická osoba.

V ..... dňa: .....

.....  
podpis lekára a odtlačok jeho pečiatky

**Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o poskytovanie sociálnej služby monitorovanie a signalizácia potreby pomoci**

Podľa ustanovenia § 52 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov potrebu poskytovania sociálnej služby fyzická osoba preukazuje potvrdením o nepriaznivom zdravotnom stave fyzickej osoby, ktorá žiada o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu (v zmysle zákona č. 578/2004 Z. z.).

Osobné údaje žiadateľa:

Titul:		
Meno:	Priezvisko:	
Dátum narodenia	Rodné číslo:	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>		
Mesto:	Ulica, číslo:	PSČ:
Poznámka:		

Anamnéza

a) osobná (so zameraním na zdravotné postihnutie, spôsob liečby, hospitalizáciu):
b) subjektívne ťažkosti:

**Objektívny nález:**

Výška:	Váha:	BMI:	TK:	P:
Habitus:	Poloha:			
Orientácia:	Postoj:			
Chôdza:	Poruchy kontinencie:			
Iné údaje:				

**Diagnóza:**

a) hlavná:

b) ostatné choroby alebo chorobné stavy:

**Diagnostický záver (podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb s funkčným vyjadrením):**

V ..... dňa: .....

.....  
podpis lekára a odtlačok jeho pečiatky