

### ZOZNAM DOKLADOV K PRIJATIU:

- vypísaná Žiadosť o uzatvorenie zmluvy na poskytovanie sociálnej služby v našom zariadení
- rodný list, občiansky preukaz, kartička poistenca
- sobášny list v prípade, ak ste ženatý/vydatá
- rozsudok súdu o zbavení spôsobilosti na právne úkony (ak ide o občana zbaveného spôsobilosti)
- fotokópia výmeru o dôchodku zo sociálnej poisťovne (aktuálny príjem za predchádzajúci mesiac, v ktorom občan podáva žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby), prípadne iné potvrdenie o príjme za aktuálny kalendárny rok – pri pravidelnom príjme + príjem spoločne posudzovanej osoby (aktuálny príjem)
- u bezvládných - rozhodnutie o zvýšení dôchodku pre bezvládnosť
- rozhodnutie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o priznaní príspevku na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia podľa osobitného predpisu (príspevok na benzín...)
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov a Posudok o odkázanosti na sociálnu službu
- čestné prehlásenie o majetkových pomeroch – notársky overené
- preukaz ŤZP, ak ho osoba má

### ZOZNAM VECÍ POTREBNÝCH PRI NÁSTUPE DO ZARIADENIA

- Zdravotná dokumentácia
  - **Potvrdenie o bezinfekčnosti** (nie staršie ako 3 dni) od ošetrojúceho lekára
  - **Výsledky vyšetrení: výter z nosa, výter konečníka, výter z hrdla (všetko nie staršie ako 7 dni, snímok pľúc RTG a psychiatrické vyšetrenie (obe nie staršie ako 3 mesiace)**
- diabetická knižka (ak je občan diabetik)
- hotovosť na zaplatenie úhrady za sociálnu službu pri platbe v hotovosti
  - vreckové (na drobné nákupy a výdaje, ako sú doplatky za lieky, plienky a podobne)
  - po dohode je možné písomne doručiť sociálnej poisťovni **ŽIADOSŤ O POUKAZOVANIE DÔCHODKOVÝCH DÁVOK**

NA D E P O Z I T N Ý ÚČET nášho zariadenia

(č. účtu: **SK49 0200 0000 0050 7936 8854** ako variabilný symbol uvádzajte **rodné číslo prijímateľa** sociálnej služby a do poznámky priezvisko prijímateľa), z ktorého si následne budete platiť za všetky služby spojené s pobytom v našom zariadení.

## ZOZNAM OSOBNÉHO OŠATENIA A OSOBNÝCH VECÍ

(veci na dlhodobé užívanie nezmazateľne označte prideleným číslom)

**Lieky:** na 1 mesiac od obvodného lekára i od lekára špecialistu

**Hygienické potreby:** šampón, sprchový gél, telové hydratačné mlieko, hrebeň, zubná kefka, zubná pasta, čistič zubnej protézy, mydlo, kozmetické prípravky, froté rukavica, hubka na umývanie, vlhčené obrúsky, hygienické vreckovky, manikúrne nožnice

potreby na holenie – elektrický strojček, príp. jednorazové žiletky, pena a voda po holení,

**pre inkontinentných** jednorazové plienky, vložky – na jeden mesiac, čistiaca pena, ochranný krém, kuchynské utierky, masážny gél/emulzia

**pre imobilných:** invalidný vozík, mobilné chodítko, barly, antidekubitné poôčky

### **Osobné veci:**

deka, príbor, pohár, okuliare na čítanie, modlitebná knižka

**Ošatenie: letné/ zimné,**

domáce oblečenie (2), nohavice (2), sveter so zipsom (2), vetrovka letná / zimná, rukavice, šál, čiapka, tepláky, tričká (4), košele/blúzky (3), spodné prádlo (7), ponožky (10), pyžamá (3), prezuvky (papuče s pevnou pätou)

pevná obuv – zimná a letná, župan, uterák (2), osuška (2), froté rukavica na umývanie, 2 sady obliečok + plachty (2)

### **Veci citovej povahy:**

hrnčeky, pomôcky na ručné práce, obrázky, fotografie, vankúšiky, knihy, zrkadielko, kvety...