

**N á v r h**  
**Všeobecne záväzné nariadenie Obce Lehôtka**  
**č. 1/2026**  
**o určení dôvodov potreby poskytovania sociálnej služby**  
**v zariadení pre seniorov**

Návrh VZN: - vyvesený na úradnej tabuli obce dňa: 04.05.2026

- zverejnený na webovom sídle obce dňa: 04.05.2026

Lehota na predloženie pripomienok k návrhu VZN: . 19.05.2026

Pripomienky zasielať:

- písomne na adresu: Obecný úrad Lehôtka, Lehôtka 23, 985 11 Halič
- elektronicky na adresu: sekretariat@lehotka.sk
- ústne do zápisnice na Obecnom úrade v Lehôtke

VZN schválené Obecným zastupiteľstvom v Lehôtke dňa 04.06.2026 . /č. uznesenia 24-8/2026

VZN vyvesené na úradnej tabuli obce dňa: 05.06.2026 bez časového obmedzenia , natrvalo

VZN zvesené z úradnej tabule obce dňa:

**VZN nadobúda účinnosť dňom: 22.06.2026**

.....  
Richard Laššan  
starosta obce

# **Návrh**

## **Všeobecne záväzné nariadenie Obce Lehôtka**

### **č. 1/2026**

#### **o určení dôvodov potreby poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov**

Obec Lehôtka v súlade s § 6 ods. 1 zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a § 35 ods. 1 písm. b) 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 o sociálnych službách“) vydáva Všeobecne záväzné nariadenie Obce Lehôtka o určení dôvodov potreby poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov (ďalej len „VZN“).

#### **Čl. I.**

##### **Úvodné ustanovenia**

1. VZN je právnym základom, podľa ktorého Obec Lehôtka podľa § 80 písm. c) bod 1. v spojení s § 35 ods. 1 písm. b) zákona o sociálnych službách rozhoduje o potrebe poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov.
2. Toto VZN určuje dôvody potreby poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov fyzickej osobe, ktorá dosiahla dôchodkový vek a nespĺňa podmienku odkázanosti v zmysle ust. § 35 ods. 1 písm. a) zákona o sociálnych službách.
3. Toto VZN upravuje postup Obce Lehôtka pri posudzovaní jednotlivých vopred určených dôvodov, ako aj určuje dokumenty potrebné na predloženie a ich následné posúdenie v rámci vykonávanej sociálnej posudkovej činnosti za účelom presného a úplného posúdenia skutočného stavu vecí.

#### **Čl. II.**

##### **Vymedzenie dôvodov a spôsob ich preukázania**

Za možný dôvod potreby poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov fyzickej osobe, ktorá dosiahla dôchodkový vek sa považuje najmä akútna krízová situácia ako:

1. strata doterajšieho bývania,
2. absencia bývania,
3. ohrozenie správaním iných osôb - domáce násilie,
4. strata bývania v dôsledku živelnej pohromy, havárie alebo inej podobnej udalosti,
5. obmedzená schopnosť života v prirodzenom domácom prostredí spôsobená osamelosťou po úmrtí životného partnera, (napr. strach a úzkostné stavy potvrdené odborným lekárom, absencia nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb),
6. psychické stavy obmedzujúce schopnosť života v prirodzenom domácom prostredí (napr. strach a úzkostné stavy potvrdené odborným lekárom, absencia nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb),
7. umožnenie spoločného zdieľania života so životným partnerom v terminálnom štádiu (v posledných fázach života), ktorému sa už poskytuje sociálna služba v zariadení pre seniorov.

Žiadateľ preukáže vážny dôvod potreby poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov nasledovne:

### **1. strata doterajšieho bývania**

- a) výpoveď z nájmu alebo potvrdenie o ukončení nájmu (ak senior stratil bývanie z dôvodu skončenia nájmovej zmluvy),
- b) výpis z katastra (list vlastníctva) na zistenie, či senior vlastní/nevlastní nehnuteľnosť, (v zmysle zákona č. 177/2018 Z. z. (antibyrokratický zákon) v znení neskorších predpisov prílohu získa z informačných systémov Obec Lehôtka),
- c) čestné vyhlásenie o tom, že senior nemá kde bývať, žije sám a nemá rodinných príslušníkov alebo blízke osoby, ktoré by mu vedeli poskytnúť pomoc alebo bývanie.

### **2. absencia bývania**

- a) čestné vyhlásenie o životnej situácii (krátke písomné vyhlásenie, že senior nemá kde bývať, nemá rodinných príslušníkov alebo blízke osoby, ktoré by mu vedeli poskytnúť pomoc alebo bývanie).

### **3. ohrozenie správaním iných osôb - domáce násilie**

- a) čestné vyhlásenie o domácom násilí (stručný opis situácie),
- b) oznámenie/potvrdenie z polície (ak bola privolaná hliadka alebo bolo podané trestné oznámenie).
- c) čestné vyhlásenie o tom, že senior nemá kde bývať, žije sám a nemá rodinných príslušníkov alebo blízke osoby, ktoré by mu vedeli poskytnúť pomoc alebo bývanie.

### **4. strata bývania v dôsledku živelnej pohromy, havárie alebo inej podobnej udalosti**

- a) potvrdenie o škodovej udalosti (vyjadrenie/potvrdenie od relevantnej inštitúcie, napr. poisťovne, od Hasičského a záchranného zboru alebo polície o škodovej udalosti a rozsahu škôd),
- b) výpis z katastra (list vlastníctva) na zistenie, či senior vlastní/nevlastní nehnuteľnosť, (v zmysle zákona č. 177/2018 Z. z. (antibyrokratický zákon) v znení neskorších predpisov prílohu získa z informačných systémov Obec Lehôtka),
- c) čestné vyhlásenie o aktuálnej životnej situácii – vyhlásenie, že senior žil v predmetnej nehnuteľnosti, žije sám, nemá rodinných príslušníkov alebo blízke osoby, ktoré by mu vedeli poskytnúť pomoc alebo bývanie, nemá kam ísť.

### **5. obmedzená schopnosť života v prirodzenom domácom prostredí spôsobená osamelosťou po úmrtí životného partnera**

- a) úmrtný list životného partnera
- b) potvrdenie odborného lekára o ohrození života a zdravia v dôsledku prežívanej traumy,
- c) čestné vyhlásenie o tom, že senior nemá rodinných príslušníkov alebo blízke osoby, ktoré by mu vedeli poskytnúť pomoc alebo bývanie.

### **6. psychické stavy obmedzujúce schopnosť života v prirodzenom domácom prostredí**

- a) potvrdenie odborného lekára o ohrození života a zdravia v dôsledku prežívanej životnej situácie,
- b) čestné vyhlásenie o tom, že senior nemá rodinných príslušníkov alebo blízke osoby, ktoré by mu vedeli poskytnúť pomoc alebo bývanie.

**7. umožnenie spoločného zdieľania života so životným partnerom v terminálnom štádiu, ktorému sa už poskytuje sociálna služba v zariadení pre seniorov**

- a) potvrdenie odborného lekára o terminálnom štádiu života životného partnera, ktorému sa poskytuje sociálna služba v zariadení pre seniorov.

**Čl. III.**

**Postup spracovania žiadosti**

1. Žiadateľ o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby predloží žiadosť s povinnými prílohami na Obecný úrad v Lehôtke
2. Žiadateľ, ktorý predloží žiadosť vyplnenú neúplne alebo žiadosť, ktorá nebude obsahovať všetky požadované prílohy, bude písomne vyzvaný na doplnenie žiadosti. Ak žiadateľ v termíne do 30 kalendárnych dní od doručenia výzvy na doplnenie žiadosti požadované údaje, resp. prílohy nedoplní, konanie bude zastavené.
3. Po preskúmaní žiadosti a jej následnom posúdení Obec Lehôtka vydá rozhodnutie v zmysle ust. § 80 písm. c) bod 1. zákona o sociálnych službách.

**Čl. IV.**

**Záverečné ustanovenia**

1. Obecné zastupiteľstvo v Lehôtke schválilo toto VZN na svojom zasadnutí dňa 04.06.2026
2. VZN nadobúda platnosť dňom podpísania uznesenia o jeho schválení a účinnosť pätnástym dňom od vyvesenia na úradnej tabuli.

V Lehôtke dňa 04.06.2026

.....  
Richard Laššan  
starosta obce

## Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov z iných vážnych dôvodov

v zmysle § 35 ods. 1 písm. b) 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

### 1. Žiadateľ/žiadateľka

Meno a priezvisko (aj rodné) .....

Dátum a miesto narodenia ..... Rodné číslo .....

Adresa trvalého pobytu.....PSČ.....

Adresa aktuálneho pobytu.....

Rodinný stav..... Štátne občianstvo.....

Sociálne postavenie .....

Telefón.....Mobil.....

E-mail.....

### 2. Kontaktná osoba

alebo zákonný zástupca, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony (príp. kontaktné údaje osoby, u ktorej sa žiadateľ zdržiava):

Meno a priezvisko.....

Bydlisko.....PSČ.....

Telefón.....Mobil.....

E-mail.....

### 3. Bytové pomery žiadateľa\*:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> vlastník rodinného domu | <input type="checkbox"/> spoluvlastník rodinného domu |
| <input type="checkbox"/> vlastník bytu           | <input type="checkbox"/> spoluvlastník bytu           |
| <input type="checkbox"/> nájomca domu            |   |
| <input type="checkbox"/> nájomca bytu            |   |
| <input type="checkbox"/> iné (uved'te).....      |   |

Počet osôb žijúcich v spoločnej domácnosti.....

\* hodiace sa zaškrtnite

**4. V súčasnosti sa mi poskytuje uvedený druh sociálnej služby\*:**

- Opatrovateľská služba (terénna sociálna služba)
- Zariadenie opatrovateľskej služby (pobytová forma sociálnej služby, na určitý čas)
- Zariadenie pre seniorov (pobytová forma sociálnej služby, celoročná)
- Denný stacionár (ambulantná forma sociálnej služby)
- Peňažný príspevok na opatrovanie (poskytuje úrad práce, sociálnych vecí a rodiny)
- Neposkytuje sa mi žiaden druh sociálnej služby

\* hodiace sa zaškrtnite

**5. Žiadam o poskytovanie sociálnej služby v zariadení pre seniorov z iných vážnych dôvodov (uved'te dôvod potreby soc. služby + stručný opis situácie):**

.....  
....  
.....  
....  
.....  
....  
.....  
....  
.....  
....  
.....  
....  
.....  
....  
.....  
....

**6. Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti (manžel/ka, deti, iní príbuzní):**

Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

<b>Iní rodinní príslušníci (manžel/ka, deti, iní príbuzní, <u>ktorí nežijú so žiadateľom v spoločnej domácnosti</u>):</b>		
Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah	Rok narodenia

### 7. Čestné prehlásenie:

Týmto čestne prehlasujem, že na sociálnu službu, o ktorú žiadam mi nebol vydaný integrovaný posudok resp. právoplatné rozhodnutie iným správnym orgánom, a zároveň sa nevedie v inej obci/meste konanie o zabezpečenie sociálnej služby z iných vážnych dôvodov.

Dňa.....

.....

**Vlastnoručný podpis** žiadateľa  
(zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

### 8. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka):

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

Vyhlasujem, že osobné údaje uvedené v bode 2 sú uvedené so súhlasom dotknutých osôb.

Dňa.....

.....

**Vlastnoručný podpis** žiadateľa  
(zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

### 9. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

V súlade s § 14 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem svoj výslovný a bezvýhradný súhlas so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Som si vedomý/á toho, že odvolanie tohto súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 až 30 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Dňa.....

.....

**Vlastnoručný podpis** žiadateľa  
(zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

**10.** Ak žiadateľ/ka vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám/a podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby z iných vážnych dôvodov alebo udeliť písomný súhlas, môže v jeho/jej mene a s jeho/jej súhlasom **na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave žiadateľa/ky** podať žiadosť alebo udeliť súhlas aj iná fyzická osoba.

Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Dňa.....

.....

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

**Pozn.** súčasťou žiadosti sú povinné prílohy, ktoré upravuje smernica stanovujúca postupy a podmienky zabezpečenia poskytovania sociálnej služby v zariadení pre seniorov z dôvodov vopred určených a zverejnených obcou.