# VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ NARIADENIE

# OBCE DOLINKA

# č. 1/2026

## o podmienkach a výške úhrady za požičiavanie zdravotných a kompenzačných pomôcok

Obec Dolinka podľa § 6 ods.2 zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a 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 (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách“) vydáva toto

**Všeobecne záväzné nariadenie obce Dolinka č. 1/2026**

**o podmienkach a výške úhrady za požičiavanie zdravotných a kompenzačných pomôcok.**

## Čl. 1

## Úvodné ustanovenia

(1) Týmto všeobecne záväzným nariadením (ďalej len „VZN“) sa upravujú podmienky a pravidlá poskytovania niektorých sociálnych služieb a to požičiavania zdravotných a kompenzačných pomôcok podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách, spôsob a výška úhrady za požičiavanie pomôcok.

## Čl. 2

## Požičiavanie pomôcok

(1) Sociálna služba – Požičiavanie pomôcok sa poskytuje v zmysle § 47 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách terénnou formou, prostredníctvom Centra integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti, ďalej len „CISZS“ , ktoré je zriadené pre Združenie obcí Veľký potok-Ipeľ.

(2) Obec Dolinka pri výkone svojej samosprávnej pôsobnosti rozhoduje o požičiavaní pomôcok občanom, ktorých nepriaznivý zdravotný stav to odôvodňuje, požičiava zdravotné a kompenzačné pomôcky za podmienok, ktoré sú uvedené v tomto VZN.

(3) Pomôcky možno požičať občanom obce Dolinka, ktorí sú fyzické osoby s ťažkým zdravotným postihnutím (ďalej len „ŤZP“) a fyzické osoby s nepriaznivým zdravotným stavom odkázaným na pomôcku a to pre občana:

a) ktorý má trvalý pobyt na území obce Dolinka

b) ktorý má prechodný pobyt na území obce Dolinka

(4) Pomôcky nemožno poskytovať občanovi, ktorému:

a) zdravotná poisťovňa, alebo zdravotnícke zariadenie poskytlo pomôcku, alebo finančné prostriedky na kúpu pomôcky

b) Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny už poskytol peňažný príspevok na kúpu, alebo úpravu pomôcky

c) je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.

## Čl. 3

## Podmienky požičiavania pomôcok

(1) Občan, ktorý má záujem o požičanie pomôcky musí predložiť písomnú žiadosť o zapožičanie pomôcky do CISZS ( vid' príloha č. 1 ) .

(2) Ak občan vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám podať žiadosť, môže s jeho súhlasom a na základe potvrdenia ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave tohto občana podať žiadosť manžel, manželka, rodičia a jeho deti, alebo zástupca, ak sú spôsobilí na právne úkony.

(3) Doba požičania pomôcky je na neurčito alebo do uplynutia dôvodu požičania pomôcky.

## Čl. 4

## Úhrada za požičanie pomôcky

(1) Občan je povinný zaplatiť úhradu za požičanie pomôcky mesačne, najneskôr do 15. dňa nasledujúceho mesiaca po kalendárnom mesiaci, v ktorom bola služba poskytnutá prevodom z účtu v peňažnom ústave, alebo v pokladni CISZS.

(2) Výška úhrad za požičanie pomôcok je uvedená v prílohe č. 2 „Cenník úhrad za poskytované požičiavanie pomôcok“. Cenník bude priebežne aktualizovaný v závislosti od rozširovania sortimentu zdravotných pomôcok.

(3) O požičaní pomôcky sa uzavrie zmluva o vypožičaní medzi občanom a CISZS.

(4) Za požičanie niektorých pomôcok (vid'. Príloha č. 2) sa uhrádza zábezpeka, ktorá je vratná.

## Čl. 5

## Vznik a zánik nároku na požičanie pomôcky

(1) CISZS môže odstúpiť od zmluvy o požičaní pomôcky, ak:

- zistí, že pomôcka bola poskytnutá v rozpore s týmto VZN

- občan uviedol v žiadosti a prílohách nepravdivé údaje

- pomôcka nie je riadne využívaná

- občan sa o pomôcku riadne nestará

(2) Nárok na požičanie pomôcky zaniká dňom smrti občana, ktorému sa poskytovala.

(3) Pomôcku sú pozostalí povinní vrátiť do 15 dní odo dňa úmrtia.

(4) Na požičanie pomôcky nie je právny nárok.

## Čl. 6

## Povinnosti a zodpovednosť občana

(1) Občan, ktorému sa poskytuje sociálna služba - požičanie pomôcky je povinný do 8 dní písomne oznámiť CISZS zmeny v skutočnostiach rozhodujúcich na trvanie nároku na službu.

(2) Občan je povinný sa o požičanú pomôcku riadne starať, udržiavať ju v čistote a poriadku. Každú závadu alebo poškodenie pomôcky je povinný bez zbytočného odkladu oznámiť CISZS.

(3) Úmyselné poškodenie a poškodenie neodborným používaním pomôcky občan opraví na vlastné náklady a pomôcku vráti funkčnú.

## Čl. 7

## Všeobecné ustanovenia

(1) Pri poskytovaní sociálnej služby za požičanie pomôcok a stanovení úhrad za požičanie pomôcok sa primerane použije § 47 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách.

## Čl. 8

## Záverečné ustanovenia

Návrh VZN č. 1/2026 zverejnený vyvesením na úradnej tabuli obce a na webovom sídle

obce od 04.09.2026 do 18.09.2026

VZN č. 1/2026 schválilo Obecné zastupiteľstvo v Dolinke dňa: XX.XX.XXXX

Uznesením č. XXX/2026

VZN č. 1/2026 vyhlásené vyvesením na úradnej tabuli obce a zverejnené na webovom

sídle obce od 04.09.2026 do 18.09.2026

VZN č. 1/2026 nadobúda účinnosť dňa XX.XX.2026

V Dolinke, dňa 03.09..2026

.....

**Ing. Zsolt Régi**

starosta obce

**Príloha č.1**

**ZDRUŽENIE OBCÍ VEĽKÝ POTOK-IPEĽ**

**CENTRUM INTEGROVANEJ SOCIÁLNO-ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI,**

**CESTA SLOBODY 466/44, 991 28 VINICA**

# Žiadosť o požičanie pomôcky

## 1. Údaje o žiadateľovi

| | |
|---|---|
| Meno a priezvisko: | |
| Dátum narodenia: | Rodinný stav: |
| Trvalý pobyt: | Číslo telefónu: |
| Prechodný pobyt: | Štátna príslušnosť: |
| Poberateľ dôchodku: | Druh dôchodku: |

## 2. Údaje o zákonnom zástupcovi (vyplňte v prípade ak osoba, ktorej sa má služba poskytnúť nie je spôsobilá na právne úkony)

| |
|---|
| Meno a priezvisko: |
| Adresa:<br>Trvalého pobytu:<br>Prechodného pobytu: |
| Dôvod zastúpenia: |
| Telefónny kontakt |

**3. Odôvodnenie poskytovania zdravotnej pomôcky**

.....

.....

.....

**Na určitý čas**: od.....do.....

**4. Názov pomôcky**

**5. Vyhlásenie žiadateľa**

Čestne vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol(a) pravdivo. Som si vedomý(á) právnych následkov, uvedenia nepravdivých údajov ako aj toho, neprávom prijaté služby som povinný(á) nahradiť.

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre poskytovanie sociálnej služby – požičiavanie pomôcok.

**6. Súhlas so spracovaním osobných údajov.**

Nižšie podpísaná dotknutá osoba dávam súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 písm. a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum: .....

Podpis

**Príloha č.2**

**ZDRUŽENIE OBCÍ VEĽKÝ POTOK-IPEĽ**

**CENTRUM INTEGROVANEJ SOCIÁLNO-ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI,**

**CESTA SLOBODY 466/44, 991 28 VINICA**

Cenník úhrad za poskytované požičiavanie pomôcok

| **Názov pomôcky** | **€/mesiac** | **€/Zábezpeka jednorazovo** |
|---|---|---|
| Elektrická polohovacia posteľ | 30,- | 100,- |
| Kyslíkový koncentrátor + spotrebný materiál | 30,- | 100,- |
| Antidekubitný matrac + ochranný návlek | 10,- | |
| Antidekubitný matrac s kompresorom | 15,- | |
| Invalidný vozík | 15,- | |
| Chodítko kĺbové skladacie | 10,- | |
| Pojazdné chodítko s opornou plochou a sedadlom | 15,- | |
| Skladacie chodítko G-aparát | 10,- | |
| Toaletná stolička výškovo nastaviteľná | 10,- | |
| Sprchovacia stolička | 5,- | |
| Francúzska barla | bezplatne | |
| Pevné chodítko s 2 kolieskami | 10,- | |