



Smernica č. 1/2026

**K uplatňovaniu platného Všeobecne záväzného nariadenia
o podmienkach poskytovania sociálnych služieb
v zmysle Zákona č. 448/2008 Z.z.
o sociálnych službách v podmienkach mesta Vrbové
(sociálna prepravná služba)**

Spracoval dňa : 15.12.2025
JUDr. František Tahotný, MBA
prednosta Ms. úradu
Mgr. Jana Cifrová

Schválil :
JUDr. Štefan Kubík
primátor mesta

Dátum účinnosti
01. 01. 2026

Úvod

Mesto Vrbové, ako poskytovateľ sociálnych prepravných služieb a platného VZN o podmienkach poskytovania sociálnych služieb v zmysle Zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách pri uplatňovaní týchto zákonov v podmienkach mesta Vrbové vydáva túto smernicu č. 1/2026.

Smernicou sa ustanovujú podmienky poskytovania prepravnej služby podľa platného VZN o podmienkach poskytovania sociálnych služieb a úhrady za opatrovateľskú službu pre občanov s trvalým pobytom na území mesta Vrbové a taktiež sa upravuje postup pri podaní žiadostí o prepravnú službu, spôsob a výšku úhrady, časy a miesta, kde je možné prepravnú službu využiť a okruh klientov, ktorým je služba určená.

Článok 1

Všeobecné ustanovenia

1. Mesto Vrbové zabezpečuje prepravnú sociálnu službu prostredníctvom Mestského úradu vo Vrbovom - oddelenia sociálnych služieb (ďalej ako „MsÚ“). Služba sa poskytuje len v pracovných dňoch, a iba v rámci katastrálneho územia mesta Vrbové, mesta Piešťany a obce Chtelnica.
2. Splnenie podmienok na poskytnutie prepravnej sociálnej služby sa posudzuje individuálne k fyzickej osobe, ktorá spĺňa podmienky podľa platného VZN na základe podanej žiadosti na Mestský úrad, oddelenie sociálnej služby so žiadosťou - predloha žiadosti je uvedená v prílohe č. 1 a predloha žiadosti na potvrdenie pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (všeobecnému lekárovi - je uvedená v prílohe č. 2 tejto Smernice).

Článok 2

Prijímateľa sociálnej služby

1. Prepravnú službu je sociálna služba, ktorú možno poskytnúť fyzickej osobe s trvalým pobytom alebo prechodným pobytom v meste Vrbové, ktorá:
 - a) dosiahla vek 65 rokov života a ktorá sa preukáže preukazom totožnosti;
 - b) je držiteľom preukazu osoby s ŤZP a preukáže sa ním;
 - c) je prijímateľom sociálnej služby poskytovanej mestom Vrbové a preukáže sa preukazom totožnosti;
 - d) fyzickej osobe s ŤZP odkázanej na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom a preukáže sa posudkom vydaným príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny;
 - e) fyzickej osobe s nepriaznivým zdravotným stavom s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie a preukáže sa potvrdením poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu;
 - d) je rodičom alebo zákonným zástupcom dieťaťa do veku 6 rokov života, ak službu požiadala pre seba a toto dieťa, vek dieťaťa preukazuje zdravotným preukazom poistenca.
2. Pri preprave môže byť oprávnená osoba sprevádzaná najviac dvoma ďalšími fyzickými osobami a pri preprave dieťaťa do veku 6 rokov môže byť sprevádzaná najviac jednou ďalšou fyzickou osobou.
3. Služba sa neposkytne oprávnenej osobe:

- a) ktorá je pod vplyvom návykových alebo iných omamných látok;
- b) správa sa agresívne a vulgárne;
- c) je dlžníkom za poskytnutú službu z predchádzajúceho obdobia.

Článok 3

Vymedzenie času a miesta poskytovania služby

1. Služba sa poskytuje v pracovných dňoch od 6:30 hod. do 12:00 hod. za účelom jednosmernej jazdy oprávneným osobám v rámci katastrálneho územia mesta Vrbové, mesta Piešťany a obce Chtelnica:
 - a) návštevy zdravotníckeho zariadenia - Vrbové, Piešťany a Chtelnica;
 - b) zakúpenie liekov alebo zdravotníckych pomôcok v lekárni;
 - c) návštevy orgánu verejnej správy.
2. Žiadateľ si službu objednáva a ruší telefonicky alebo osobne, najneskôr deň vopred u povereného zamestnanca Mesta Vrbové od 8:00 najneskôr do 12:00 hod. na tel. číslo **+421 337350615** - dispečing. Taktiež v stanovenom čase je možné si vyzdvihnúť po zaplatení kartičku, ktorou sa bude preukazovať vodičovi prepravnej služby.
3. Prijímateľ služby preukáže svoj nárok na prepravnú službu preukazom totožnosti a Evidenčnou prepravnou kartou vydanou príslušným oddelením MsÚ, (podľa zoznamu prijímateľov služby - službu (predloha Evidenčnej prepravnej karty je uvedená v prílohe č. 3 tejto Smernice).
4. Jednou jazdou sa rozumie čas od nástupu prepravovanej osoby do osobného vozidla zabezpečujúceho službu do momentu jej vystúpenia z tohto vozidla.

Článok 4

Spôsob a výška úhrady za poskytovanú prepravnú službu

1. Oprávnená osoba platí úhradu ako zálohu za službu v hotovosti/platobnou kartou *) vo vyznačený čas v kancelárii sociálnej pracovníčky na MsÚ. Po zaplatení zvolenej sumy oprávnená osoba dostane kartičku, na ktorej bude vyznačená celková zaplatená suma v EUR (minimálne 10 €). Táto kartička sa bude predkladať priamo vodičovi osobného motorového vozidla, ktorý na tejto kartičke vyznačí výšku sumy, ktorá sa odráta od zaplatenej zálohy na prepravnú službu (predloha kartičky je uvedené v prílohe č. 4 tejto Smernice).
3. Na základe rozhodnutia poskytovateľa prepravnej služby je možné prepravovať v služobnom motorovom vozidle iba 4 osoby, nie viac.

*) v hotovosti - v kancelárii sociálnej služby;

*) platobnou kartou - v pokladni mesta;

2. Suma úhrady za poskytnutú službu je:

Služba :	Cena (€)
Cena prepravy v rámci mesta Vrbové / 1 jazda	2,00
Cena prepravy - Piešťany - Chtelnica / 1 jazda	3,00
Cena prepravy sprevádzajúcej osoby 1 osoba / 1 jazda	0,00
Cena prepravy sprevádzajúcej osoby v rámci mesta Vrbové 2 osoby / 1 jazda	1,00
Cena prepravy sprevádzajúcej osoby - Piešťany - Chtelnica 2 osoby / 1 jazda	2,00
Cena prepravy sprevádzajúcej osoby v prípade ak ide o dieťa do veku 6 rokov 1 osoba / 1 jazda	0,00

Článok 5

Zaradenie do zoznamu prijímateľov prepravnej služby

1. Fyzická osoba, ktorá má záujem o poskytovanie služby, predloží:

- vyplnené tlačivo „Žiadosť o poskytnutie prepravnej služby“ a
- preukaz totožnosti;
- preukaz osoby s ŤZP;
- posudkom vydaným príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny o odkázanosti na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom;
- potvrdením poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, že sa jedná o fyzickú osobu s nepriaznivým zdravotným stavom s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie a preukáže sa
- zdravotným preukazom dieťaťa, ak je rodičom alebo zákonným zástupcom dieťaťa do veku 6 rokov života, ak službu požiada pre seba a toto dieťa.

Článok 6

Spracovanie osobných údajov

Pri spracovaní osobných údajov sa mesto Vrbové riadi zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení.

Článok 7

Záverečné ustanovenia

Táto smernica nadobúda platnosť dňa 15.12.2025 a účinnosť dňa 01.01.2026.

Prílohy :

- Príloha č. 1: Predloha žiadosti na sociálnu prepravnú službu
Príloha č. 2: Predloha žiadosti na potvrdenie pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
Príloha č. 3: Predloha Evidenčnej prepravnej karty
Príloha č. 4: Predloha kartičky na prepravnú službu



Príloha č. 1

ŽIADOSŤ O PREPRAVNÚ SLUŽBU

**ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE PREPRAVNEJ SLUŽBY
A VYDANIE
PREPRAVNEJ KARTY**

ŽIADATEĽ:

Meno a priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Telefónne číslo:

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Kontaktná osoba:

Telefónne číslo:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA ŽIADATEĽA (vyplňte v prípade, ak žiadateľ nie je spôsobilý na právne úkony)

Meno a priezvisko:

Telefónne číslo:

Trvalý pobyt:

VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol(a) pravdivo. Som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Vo Vrbovom, dňa.....

.....
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Týmto udeľujem Mestu Vrbové súhlas so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 18/2018 Z.z.

Vo Vrbovom, dňa

.....
podpis žiadateľa/
(zákonného zástupcu žiadateľa)

VYJADRENIE REFERÁTU SOCIÁLNYCH VECÍ MsÚ Vrbové

Potvrdzujeme, že žiadateľovi o poskytovanie prepravnej služby sa **poskytuje / neposkytuje** sociálna služba mestom Vrbové

.....
podpis a pečiatka zodpovedného pracovníka
MsÚ Vrbové

K žiadosti je potrebné priložiť nasledovné prílohy (preukazujúce splnenie podmienok žiadateľa na poskytovanie prepravnej služby):

- a) preukaz totožnosti;
- b) preukaz osoby s ŤZP;
- c) posudkom vydaným príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny o odkázanosti na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom;
- d) potvrdením poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, že sa jedná o fyzickú osobu s nepriaznivým zdravotným stavom s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie a preukáže sa;
- e) zdravotným preukazom dieťaťa, ak je rodičom alebo zákonným zástupcom dieťaťa do veku 6 rokov života, ak službu požiadá pre seba a toto dieťa.



Príloha č. 2

Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu

Meno a priezvisko:	Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:	Telefón:
Žiadateľ/ka má / nemá nepriaznivý zdravotný stav s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie 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.	
Potvrďujem / nepotvrďujem, že menovaná/ý na základe svojho nepriaznivého zdravotného stavu je odkázaná/ý na individuálnu prepravu, resp. na prepravnú službu poskytovanú Mestom Vrbové , a to po dobu (x mesiacov / nastálo).	
Dňa.....	 pečiatka a podpis poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu

Meno a priezvisko:	Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:	Telefón:
Žiadateľ/ka má / nemá nepriaznivý zdravotný stav s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie 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.	
Potvrďujem / nepotvrďujem, že menovaná/ý na základe svojho nepriaznivého zdravotného stavu je odkázaná/ý na individuálnu prepravu, resp. na prepravnú službu poskytovanú Mestom Vrbové , a to po dobu (x mesiacov / nastálo).	
Dňa.....	 pečiatka a podpis poskytovateľa zdravotnej starostlivosti



Predloha Evidenčnej prepravnej karty

o rozmeroch 10 cm x 7 cm - v ochrannom obale



MESTO VRBOVÉ

Evidenčná prepravná karta č:.....

Držiteľ:.....

Dátum
narodenia:.....

Trvalý
pobyt:.....

Vo Vrbovom dňa

pečiatka a podpis



Predloha kartičky na prepravnú službu

[illegible]