

**Aké zmeny prináša NOVELA zákona č. 447/2008 Z.z. o peňažných príspevkoch  
na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia  
- účinná od 1. júla 2011 -**

---

Klientom Organizácie muskulárnych dystrofikov – Agentúry osobnej asistencie, ako užívateľom osobnej asistencie prinášame predovšetkým všetky zmeny týkajúce sa tohto peňažného príspevku:

**Peňažný príspevok na osobnú asistenciu**

Zmenili sa podmienky, za ktorých osobnú asistenciu môže vykonávať rodinný príslušník (*okrem rodičov dieťaťa od 6-18 rokov*). Nesleduje sa počet odpracovaných hodín na dennej úrovni (uvádza sa iba ich počet za mesiac) a ani to, či užívateľ navštevuje školu alebo chodí do zamestnania.

Nové podmienky, podľa ktorých môžu osobnú asistenciu vykonávať rodinní príslušníci, musia byť splnené súčasne. Rodinný príslušník môže vykonávať:

- a) len na vymedzené činnosti (vstávanie, líhanie, polohovanie, osobná hygiena umývanie, kúpanie, česanie, holenie, úprava nechťov, mejkap, vyprázdňovanie čriev a mechúra, obliekanie, vyzliekanie, podávanie liekov, pomoc pri akútnom ochorení, artikulačné tlmočenie, tlmočenie v posunkovej reči, taktilné tlmočenie, predčítanie pre nevidiacich)
- b) v obmedzenom rozsahu – maximálne 4 hodiny denne, t. j. 1460 hodín ročne

Dôležité:

Užívateľ musí mať v posudku priznané vymedzené činnosti v potrebnom rozsahu, aby mohol uvádzať vo výkaze rodinného príslušníka max. 4 hodiny/deň \* počet dní v mesiaci. Ak takýto rozsah priznaný nemá, môže vykazovať iba taký, aký má priznaný.

Zmenili sa podmienky vykazovania osobnej asistencie. V mesačnom výkaze sa bude uvádzať iba počet odpracovaných hodín osobného asistenta za celý kalendárny mesiac! (nemusia sa uvádzať jednotlivé dni a činnosti).

Vzor výkazu prikkladáme.

Potvrdenie o vyplatených odmenách osobnému asistentovi **naďalej ostáva v platnosti.**

Zvýšila sa hranica ochrany príjmu užívateľa OA pri peňažnom príspevku na osobnú asistenciu z 3-násobku na 4-násobok životného minima!

**Ďalšie zmeny v zákone**

Peňažný príspevok na kúpu zdvíhacieho zariadenia: požiadať môžu aj tí, ktorým sa poskytuje celoročná pobytová sociálna služba na účely plnenia povinnej školskej dochádzky alebo sústavnej prípravy na povolanie. (*žiaci a študenti špeciálnych škôl, ktorí sú ubytovaní na internáte*).

**Životné minimum od 1.7.2011**

Opatrením Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky z 23. júna 2011 o úprave súm životného minima, podľa § 5 ods. 6 zákona č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) sumy životného minima ustanovilo nasledovne:

Sumy životného minima upravené podľa § 5 ods. 2 písm. b) zákona sa ustanovujú takto:

- a) v § 2 písm. a) zákona sa suma „185,38 eura“ nahrádza sumou „189,83 eura“,<sup>1</sup>
- b) v § 2 písm. b) zákona sa suma „129,31 eura“ nahrádza sumou „132,42 eura“,
- c) v § 2 písm. c) zákona sa suma „84,61 eura“ nahrádza sumou „86,65 eura“.

Toto opatrenie nadobúda účinnosť od 1. júla 2011.

Na základe tejto úpravy takto sa zmenili výšky niektorých peňažných príspevkov:

---

<sup>1</sup> Pre výpočet výšky peňažných príspevkov platí suma 189,83 eura.

- sadza na jednu hodinu OA je 1,39 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú v § 2 písm. a) zákona č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, t. č. 2,64 eura,
- PP na prepravu je mesačne najviac 51,02 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú v § 2 písm. a) zákona č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, t. č. 96,85 eura, pričom nevyčerpanú časť PP na prepravu za kalendárny mesiac nemožno využiť v nasledujúcom kalendárnom mesiaci.
- výška peňažného príspevku na kompenzáciu zvýšených výdavkov (ďalej: KZV) na diétne stravovanie je mesačne:
  - o a) 18,56 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú v zákone o životnom minime pre choroby a poruchy uvedené v prílohe č. 5 k zákonu o peňažných príspevkoch na kompenzáciu v prvej skupine, t. č. 35,23 eura,
  - o b) 9,28 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú v zákone o životnom minime pre choroby a poruchy uvedené v prílohe č. 5 k zákonu o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia v druhej skupine, t. č. 17,62 eura,
  - o c) 5,57 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú v zákone o životnom minime pre choroby a poruchy uvedené v prílohe č. 5 k zákonu o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia v tretej skupine, t. č. 10,57 eura,
- PP na KZV súvisiacich s hygienou alebo s opotrebovaním šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia sa poskytuje mesačne vo výške 9,28 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú v zákone o životnom minime osobitným predpisom, t. č. 17,62 eura,
- PP na KZV súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla sa poskytuje mesačne vo výške 16,70 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú v zákone o životnom minime, t. č. 31,70 eura,
- PP na KZV súvisiacich so starostlivosťou o psa so špeciálnym výcvikom sa poskytuje mesačne vo výške 22,27 % sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu ustanovenú v zákone o životnom minime, t. č. 42,28 eura.
- 

Milí klienti, užívatelia osobnej asistencie, napriek tomu, že táto novela nie je rozsiahla a obsahuje iba niekoľko zmien, v prípade nejasností Vám budeme poradenskou činnosťou nápomocní pri bezproblémovom prechode na nové ustanovenia zákona o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ŤZP. Netýka sa to iba osobnej asistencie, ale aj ostatných peňažných príspevkov.

Ak budete potrebovať poradenstvo, s dôverou sa obráťte na naše občianske združenie, naši sociálni poradcovia Vám budú k dispozícii:

PONDELOK – ŠTVRTOK od 9-tej do 16-tej hodiny – telefonicky, osobne, e-mailom.

Na osobné konzultácie sa prosíme, objednajte vopred!

Prílohu tohto informačného listu tvorí nový výkaz o odpracovaných hodinách osobnej asistencie, ako aj vysvetlivky k nemu.

Organizácia muskulárnych dystrofiikov v SR – Agentúra osobnej asistencie

**Výkaz o odpracovaných  
hodinách osobnej asistencie**

Meno a priezvisko fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím: .....

Rodné číslo fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím: .....

Meno a priezvisko osobného asistenta: .....

Mesiac a rok: .....

Vzťah medzi fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a osobným asistentom: .....

Odpracované hodiny osobnej asistencie za mesiac: .....

Z toho tlmočenie (artikulačné, taktilné a v posunkovej reči): .....

.....  
Osobný asistent

.....  
Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím

V ....., dňa .....

## **Vysvetlivky k vyplňovaniu výkazu o odpracovaných hodinách osobnej asistencie:**

Mesiac a rok – uvedie sa mesiac a rok, v ktorom bola osobná asistencia vykonaná.

Vzťah medzi fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a osobným asistentom – uvedie sa, či osobnú asistenciu fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím vykonáva

- a) manžel,
- b) manželka,
- c) rodič,
- d) fyzická osoba, ktorá prevzala fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov na základe rozhodnutia súdu,
- e) fyzická osoba, ktorú súd ustanovil za opatrovníka fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím,
- f) dieťa,
- g) starý rodič,
- h) vnuk,
- i) súrodenec,
- j) nevesta,
- k) zať,
- l) svokor
- m) svokra,
- n) iná osoba (vyššie neuvedená)

Odpracované hodiny osobnej asistencie za mesiac – uvedie sa súhrn odpracovaných hodín osobnej asistencie za konkrétny kalendárny mesiac.

Z toho tlmočenie (artikulačné, taktilné a v posunkovej reči) – uvedie sa súhrn odpracovaných hodín osobnej asistencie za konkrétny kalendárny mesiac, počas ktorých bolo vykonávané tlmočenie.

Osobný asistent – uvedie sa podpis osobného asistenta.

Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím – uvedie sa podpis fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, ktorá výkaz o odpracovaných hodinách osobnej asistencie vypracovala a predkladá príslušnému úradu práce, sociálnych vecí a rodiny.

V..... dňa..... – uvedie sa miesto a deň, mesiac a rok vyhotovenia výkazu.“