ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Domov pro seniory

Centrum sociální pomoci Vodňany

Žižkovo nám. 21, 389 01 Vodňany ● IČO: 00666319 ● číslo účtu: 29223291/0100

Žadatel – pan/í Jméno a příjmení:……	Žádost doručena dne:
Rodné příjmení:……..	Od kdy (požadovaný nástup):
Datum a místo narození:……...	

Adresa trvalého bydliště:……

Telefonický případně jiný kontakt na žadatele:……

Adresa pro doručování písemností:……

Státní příslušnost::……Rodinný stav:……

Životní povolání……...

Je-li žadatelem důchodce

druh důchodu:……

Jiný příjem žadatele dle zákona č. 110/2006 Sb., o životním a existenčním minimu

měsíčně……

Čím žadatel odůvodňuje nutnost poskytnutí sociální služby, kdo potřebnou péči doposud zajišťoval……

……

Co očekává žadatel od poskytnutí sociální služby……

……

Kdo má být zpraven o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li do zařízení přijat **tzv. HLAVNÍ KONTAKTNÍ OSOBA?**

Jméno a příjmení:

Příbuzenský vztah:

Přesná adresa

Telefon (mobil)

E-mail:

***Prosíme o nahlášení všech změn výše uvedených údajů**

Další kontaktní osoby:

Jméno	Příjmení	Příbuzenský vztah	Bydliště adresa	Telefon (mobil)	E-mail

Proč rodinní příslušníci nemohou pečovat o žadatele?

……....

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti:

…….

Rozsudek soudu v……..ze dne……..

Byl žadatel už někdy umístěn v jiném zařízení sociální péče či služeb?

ANO – NE (nehodící se škrtněte)

Ve kterém? ……

Od……..do……

Proč ze zařízení odešel (byl propuštěn)?.....

Ostatní sdělení, popřípadě přání žadatele k poskytnutí sociální služby, která považuje za nutné uvést ke své žádosti.

Mohou uvést i osoby s omezením ve svéprávnosti.

……

……

……

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):
Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody nebo propuštění ze zařízení.

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů svým podpisem uděluji souhlas k zařazení do evidence žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby v CSP Vodňany, ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů v elektronické a písemné databázi žadatelů o poskytnutí služby a v elektronické databázi a osobním spisu osoby, které je služba poskytována, a to po dobu nezbytně nutnou k účelu jejich zpracování až do doby jejich archivace a skartace.
Zároveň souhlasím, aby všichni pracovníci pověření vyřizováním žádosti se seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejích přílohách.
V souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, mám možnost se k podkladům vyjádřit popřípadě navrhnout doplnění.

…… ……..……

dne podpis žadatele o poskytnutí sociální služby nebo jeho zákonného zástupce

Přílohy žádosti:
1) vyjádření lékaře
2) sociální anamnéza
3) kopie důchodového výměru a dokladu o jiném pravdivém příjmu – dobrovolné (tato informace je důležitá pro stanovení výše měsíční úhrady za sociální službu DOMOV PRO SENIORY)
4) kopie rozhodnutí o přiznání, případně zvýšení, příspěvku na péči
5) kopie rozhodnutí o ustanovení opatrovníka
6) souhlas se zpracováním osobních údajů uživatelů organizace domov pro seniory
7) souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktních osob uživatele