



**DOMOV DŮCHODCŮ
PROSEČ-OBOŘIŠTĚ**
příspěvková organizace
393 01 PELHŘIMOV
IČ: 00511901

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ
A POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
„DOMOV PRO SENIORY“
V DOMOVĚ DŮCHODCŮ PROSEČ-OBOŘIŠTĚ**

Datum přijetí žádosti:	<input type="text"/>	Číslo žádosti:	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	----------------	----------------------

Jméno a příjmení žadatele: (popř. rodné příjmení)			
Datum a místo narození:			
Rodné číslo:	Národnost:		
Číslo občanského průkazu:	Státní občanství:		
Trvalé bydliště:			
Kontaktní telefon:	Rodinný stav:		
Původní povolání (popř. vzdělání):			
Má-li žadatel podanou žádost do jiného zařízení - uveďte kam a kdy byla žádost podána:			
Využíval-li či doposud využívá žadatel nějaký druh sociální služby - uveďte jaký, v jakém rozsahu a časové období:			
Žadatel žije nebo bydlí (žadatel zakřížkuje zvolené varianty):			
- sám <input type="checkbox"/>	- s družkou (druhem) <input type="checkbox"/>	- s manželkou (manželem) <input type="checkbox"/>	
- s rodinou <input type="checkbox"/>	- u příbuzných <input type="checkbox"/>	- ve vlastním domě (bytě) <input type="checkbox"/>	
- v pronájmu <input type="checkbox"/>	- v ústavním či sociálním zařízení <input type="checkbox"/>		
a má zajištěnu potřebnou základní péči:		ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Druh a výše přiznaného důchodu žadatele:	
Jiné příjmy:	
<p style="text-align: center;">Žadateli je/není přiznán příspěvek na péči: (žadatel zakřížkuje zvolenou variantu)</p> <p>- pokud žadateli příspěvek na péči přiznán není, ale má o něj již zažádáno, uveďte zde žadatel datum podání žádosti o příspěvek na péči:</p>	<p style="text-align: right;"><i>nepřiznán</i></p> <p style="text-align: right;"><i>I. stupeň</i></p> <p style="text-align: right;"><i>II. stupeň</i></p> <p style="text-align: right;"><i>III. stupeň</i></p> <p style="text-align: right;"><i>IV. stupeň</i></p>
<p style="text-align: center;">Pokud nebude dosahovat výše příjmů žadatele na úhradu měsíčních plateb v zařízení, je rodina či jiná osoba blízká ochotna doplácet vzniklý rozdíl: (žadatel zakřížkuje zvolenou variantu)</p> <p style="text-align: center;"> - ANO <input type="checkbox"/> - ANO, ale pouze polovinu <input type="checkbox"/> - NE <input type="checkbox"/> </p> <p>- osoba, která se bude podílet na úhradě:</p>	
Důvody, pro které podává žadatel tuto žádost:	
Osobní záliby a zájmy:	
<p style="text-align: center;">Upřednostňuji ubytování na pokoji (žadatel zakřížkuje zvolenou variantu):</p> <p style="text-align: center;"> - jednolůžkovém <input type="checkbox"/> - dvoulůžkovém <input type="checkbox"/> - tří a vícelůžkovém <input type="checkbox"/> </p>	

Údaje o nejbližších příbuzných:

Jméno a příjmení:	Poměr k žadateli:	Adresa bydliště:	Telefon:

<p>Jméno a příjmení, adresa a telefon osoby, která má být zpravena o případné hospitalizaci, vážných změnách zdravotního stavu nebo úmrtí žadatele po jeho přijetí do zařízení:</p>

Jméno a příjmení, adresa a telefonní číslo zákonného zástupce:

.....
je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům rozhodnutím soudu

v ze dne číslo jednací:
(nutno přiložit kopii usnesení o ustanovení opatrovníka)

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

(zákonného zástupce)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl podle skutečnosti a pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, vyřazení z pořadníku čekatelů, či důvod k vypovězení uzavřené smlouvy o poskytování sociálních služeb. Dále prohlašuji, že budu informovat pověřeného pracovníka Domova důchodců Proseč-Obořiště o případných změnách ve skutečnostech uvedených v této žádosti.

Beru na vědomí, že skutečnosti uvedené v této žádosti si může pověřený pracovník Domova důchodců Proseč-Obořiště ověřit místním sociálním šetřením. Beru též na vědomí, že žádost je úplná, jen pokud je předána včetně všech uvedených příloh s aktuálními informacemi. Dále beru na vědomí, že přijetí do Domova důchodců Proseč-Obořiště je podmíněno uzavřením smlouvy.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních a citlivých údajů pro potřeby Domova důchodců Proseč-Obořiště a to do doby jejich archivace a skartace.

V dne

.....
podpis žadatele (zákonného zástupce)

K žádosti nutno přiložit:

1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
2. Potvrzení o výši důchodu žadatele
3. Potvrzení o výši příspěvku na péči přiznaného žadateli
4. Kopie občanského průkazu nebo jiného dokladu prokazující totožnost

ZÁZNAMY POSKYTOVATELE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB K ŽÁDOSTI:

Dne byla žádost číslo zařazena do pořadníku čekatelů.

Dne byla žádost číslo odmítnuta z důvodu:

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

Písemné vyjádření bylo žadateli zasláno dne:

.....
podpis sociálního pracovníka
Domova důchodců Proseč-Obořiště

Výzva k nástupu dne:

Žadatel nastoupil dne:

Ostatní poznámky: