



DOMOV DŮCHODCŮ
PROSEČ-OBOŘIŠTĚ
příspěvková organizace
Proseč-Obořiště 1
393 01 Pelhřimov
IČ: 00511901

ŽÁDOST O PŘIJETÍ

A POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY „DOMOVY PRO SENIORY“
V DOMOVĚ DŮCHODCŮ PROSEČ-OBOŘIŠTĚ

Datum přijetí žádosti:

Číslo žádosti:

Jméno a příjmení žadatele/ky:
(rodné příjmení)

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon (pevná linka/mobilní telefon):

Žadatel/ka žije (*zakřížkujte, prosím, zvolenou variantu*):

sám/a

s rodinou

v jiném pobytovém zařízení (uveďte, prosím, v jakém):

Žadatel/ka má zajištěnu potřebnou základní péči (*zakřížkujte, prosím, zvolenou variantu*):

ANO

NE

Příspěvek na péči (*zakřížkujte, prosím, zvolenou variantu*):

I. stupeň

II. stupeň

III. stupeň

IV. stupeň

žádost je v řízení

příspěvek nepřiznán

Žadatel/ka upřednostňuje ubytování na pokoji (*zakřížkujte, prosím, zvolenou variantu*):

jednolůžkovém

dvoulůžkovém

tří a vícelůžkovém

Žadatel/ka na přijetí (*zakřížkujte, prosím, zvolenou variantu*):

spěchá

nespěchá

Co od poskytované služby očekáváte?

Jakým způsobem Vám může poskytovaná služba ve Vašem životě pomoci?

Kontaktní osoby:

Jméno a příjmení:	Vztah k žadateli/ce:	Adresa:	Telefon:

**Jméno, příjmení, adresa a telefonní číslo zákonného zástupce,
je-li žadatel/ka zbaven/a svéprávnosti rozhodnutím soudu:**

.....
.....

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE / KY (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, zpracovávání a uchovávání osobních a citlivých údajů za účelem poskytování sociální služby v Domově důchodů Proseč-Obořiště a to do doby jejich archivace a skartace.

V dne
podpis žadatele/ky (zákonného zástupce)

K žádosti je nutno přiložit: - vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele/ky
- potvrzení o výši přiznaného příspěvku na péči