

Žádost o přijetí do Domova pro seniory Vlčice

Podací razítko:	Evidenční číslo:
	Poznámka:

Osobní údaje:	
Žadatel/ka	
	jméno příjmení rodné příjmení titul
Narozen/a	
	den, měsíc, rok místo
Trvalé bydliště	
	obec ulice a č.p. PSČ
Aktuální pobyt	
	obec ulice a č.p. PSČ
Kontaktní údaje	
	telefon e-mail
Rodinný stav	<input type="checkbox"/> svobodný <input type="checkbox"/> ženatý/vdaná <input type="checkbox"/> rozvedený/á <input type="checkbox"/> vdovec/vdova
Zástupce, pokud jej žadatel ustanovil	
Zástupce	
	jméno příjmení titul
Doručovací adresa	
	obec ulice a č.p. PSČ
Kontaktní údaje	
	telefon e-mail

Příjmy žadatele: nepovinné údaje																			
Důchod	<input type="checkbox"/> starobní <input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký <input type="checkbox"/> žádný																		
Příspěvek na péči	<input type="checkbox"/> I.st. (880,-Kč) <input type="checkbox"/> III.st. (8.800,-Kč) <input type="checkbox"/> nemám <input type="checkbox"/> II.st. (4.400,-Kč) <input type="checkbox"/> IV.st. (13.200,-Kč) <input type="checkbox"/> v řízení od:																		
Dobrovolné dofinancování: nepovinné údaje																			
<p>Pokud příjem žadatele nepokrývá náklady na službu je rodina (osoba blízká) ochotna doplácet tento rozdíl? Odmítnutí finanční spoluúčasti NEMÁ vliv na rozhodnutí o přijetí žadatele do našeho Domova</p>																			
<input type="checkbox"/> ano	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">jméno</td> <td style="text-align: center;">příjmení</td> <td style="text-align: center;">titul</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">obec</td> <td style="text-align: center;">ulice a č.p.</td> <td style="text-align: center;">PSČ</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">telefon</td> <td style="text-align: center;">e-mail</td> <td></td> </tr> </table>				jméno	příjmení	titul				obec	ulice a č.p.	PSČ				telefon	e-mail	
jméno	příjmení	titul																	
obec	ulice a č.p.	PSČ																	
telefon	e-mail																		
<input type="checkbox"/> ne																			
Důvod podání žádosti:																			
<input type="checkbox"/> nepříznivý zdravotní stav <input type="checkbox"/> potřeba celodenní péče <input type="checkbox"/> osamělost <input type="checkbox"/> jiné:																			
Co od služby očekáváte?																			
Bytové podmínky																			
Žadatel žije:	<input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s rodinou <input type="checkbox"/> jiné:																		
Požaduji pokoj	<input type="checkbox"/> jednolůžkový <input type="checkbox"/> dvoulůžkový <input type="checkbox"/> nerozhoduje																		
Akutnost umístění																			
<input type="checkbox"/> naléhavé (pokud možno okamžitě) <input type="checkbox"/> spěchá (do 3 měsíců) <input type="checkbox"/> nespěchá (do 12 měsíců a déle) <input type="checkbox"/> jiné:																			

Kdo má být uvědoměn o hospitalizaci, zhoršení zdravotního stavu eventuelně o dalších podstatných okolnostech: nepovinné údaje

1.			
	jméno	příjmení	titul
	obec	ulice a č.p.	PSČ
	telefon	e-mail	

2.			
	jméno	příjmení	titul
	obec	ulice a č.p.	PSČ
	telefon	e-mail	

Prohlášení, souhlas a podpis žadatele:

Prohlašuji, že jsem všechny údaje v žádosti uvedl(a) pravdivě.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby archivace a skartace.

V.....dne.....

.....
 vlastnoruční podpis žadatele

Přílohy: Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele, viz formulář
 Plná moc, pokud byl ohledně Žádosti žadatelem určený zmocněnec, nemusí být úředně ověřená.

Informace pro žadatele

Vážená paní, vážený pane,

Děkujeme Vám za zájem o sociální služby v Domově pro seniory Vlčice. Žádost můžete podat osobně nebo poštou.

Návod na vyplnění žádosti o přijetí do Domova

- 1) vyplňte údaje v žádosti- čitelně
- 2) žádost musí být vlastnoručně podepsaná žadatelem
- 3) Tiskopis „Vyjádření lékaře“ vyplní praktický lékař, který zná Váš aktuální zdravotní stav, v případě hospitalizace ošetřující lékař.
- 4) „Plná moc“ je povinná pouze v případě, pokud žadatel určil osobu, která ho bude zastupovat v jednání s Domovem. Nemusí být úředně ověřená.

Po podání žádosti je žádost posouzena podle kritérií a zaevidována do evidence zájemců o službu.

Jakmile budeme moci službu poskytnout, budete kontaktováni sociální pracovníci.

Práva žadatele o službu

- právo dotazovat se u sociální pracovníce na stav žádosti
- právo nahlížet do své dokumentace
- právo přijít na prohlídku Domova
- právo na zastupování třetí osobou při jednání o poskytnutí sociální služby

Povinnosti žadatele o službu

- povinnost **informovat** sociální pracovníce **o všech změnách** podstatných při hodnocení žádosti (změny zdravotního stavu, výše přiznaného příspěvku na péči, změnu trvalého bydliště, změnu v kontaktech- především telefonní číslo apod.)
- povinnost **informovat** sociální pracovníci **o ukončení žádosti** (umístění v jiném zařízení, odstoupení od žádosti, pozůstalý oznamuje úmrtí žadatele, ve všech případech písemnou formou nebo telefonicky)
- veškeré informace, které při jednání doložíte nebo sdělíte, jsou zaznamenány a budou sloužit k posouzení žádosti

Vaše dotazy rádi zodpovíme:

- osobně - pracovní doba sociální pracovníce: PO-PÁ 7,30-15,00 hod.
- telefonicky: 371 522 068, 777 454 402
- e-mailem: soc.prac@domov-vlcice.cz

Lucie Sýkorová, DiS
sociální pracovníce