



Žádost o poskytování pobytové sociální služby



(dle požadované služby označte jednu z možností)

- Domov pro seniory (DS)** - služba je poskytována osobám ve věku od 65 let se sníženou soběstačností z důvodu věku, jejichž nepříznivá životní situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby a nepříznivou životní situaci nelze řešit jinou sociální službou.
- Domov se zvláštním režimem (DZR)** - služba je poskytována osobám ve věku od 60 let s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí, jejichž stav při péči o vlastní osobu vyžaduje ve zvýšené míře dohled, podporu a péči, kterou není možné zajistit rodinnými příslušníky ani jiným typem sociálních služeb.
- Domov pro osoby se zdravotním postižením (DOZP)** - služba je poskytována mužům od 18 let s mentálním postižením, kombinovaným postižením, kteří se v důsledku svého zdravotního stavu ocitli v nepříznivé sociální situaci. Tuto situaci nejsou schopni zvládnout vlastními silami ani za pomoci jiných druhů sociálních služeb nebo rodiny. Mentální postižení může být kombinováno s jiným nedomínujícím smyslovým postižením.
- Chráněné bydlení (CHB)** - služba je poskytována mužům od 18 - 64 let s lehkým až středně těžkým mentálním postižením, případně kombinovaným postižením, jejichž situace vyžaduje individuální podporu či pomoc jiné fyzické

1. Žadatel		
.....		
jméno	příjmení	rodné příjmení
Datum a místo narození:	Rodinný stav:	Státní občanství:
Adresa trvalého bydliště žadatele:		
.....		
ulice, číslo	obec	PSČ
Kontakt na žadatele: (telefonní číslo, emailová adresa)		
		
Adresa současného bydliště: (pokud je odlišná od trvalého bydliště)		
.....		
ulice, číslo	obec	PSČ
Je žadatel omezen ve svéprávnosti?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
2. Opatrovník		
.....		
jméno	příjmení	

Kontakt na opatrovníka: (adresa, telefonní číslo, emailová adresa)

ulice, číslo

obec

PSČ



3. Kontaktní osoba (osoba blízká, rod. příslušník) pro jednání ve věci vyřízení žádosti a případného přijetí do z

jméno

příjmení

Kontakt na osobu blízkou: (adresa, telefonní číslo, emailová adresa)

ulice, číslo

obec

PSČ



Příbuzenský vztah k žadateli:

4. Důvod žádosti o sociální službu

Z jakého důvodu máte zájem o poskytování sociální služby. Co od sociální služby očekáváte?

5. V případě, že žádost bude přijata, ale nebude možné uzavřít smlouvu o poskytování sociální služby z kapacitních důvodů:

- přeji si žádost zrušit
- přeji si žádost zařadit do pořadníku žadatelů a čekat na uvolnění místa

6. Dokumenty potřebné k žádosti o poskytnutí sociální služby:

- aktuální vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
- psychiatrickou zprávu pokud žádám o sociální službu (DZR, DOZP, CHB)
- doklad o zastupování žadatele (kopii usnesení o omezení svéprávnosti, usnesení o ustanovení opatrovníka či zastoupení členem domácnosti)
- můj životní příběh

7. Prohlášení žadatele (opatrovníka)

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a přílohách uvedl pravdivě.

V souladu s nařízením EU o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR) beru na vědomí, že zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů pro posouzení žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace, je založeno na základě zákonnosti tj. přítomnosti právního důvodu zpracování. Bez poskytnutých údajů by nebylo možné žádost a přijetí do zařízení uskutečnit. Osobní údaje, poskytnuté v žádosti, slouží jako podklad pro uzavření smlouvy o poskytnutí pobytové služby sociální péče v Domově u rybníka Víceměřice, příspěvková organizace.

V dne

Podpis žadatele, opatrovníka

8. Informace o dalším postupu

Po přijetí Vaší žádosti Domov u rybníka Víceměřice posoudí, zda spadáte do cílové skupiny uživatelů a zda je Vaše přijetí možné. Posouzení proběhne zpravidla do 30 dnů od podání kompletní žádosti. O této skutečnosti budete písemně vyrozuměn/a. Pokud bude kapacita zařízení naplněna, budete zařazeni do pořadníku žadatelů. Poté, co se kapacita uvolní, bude Vám navržen termín zahájení poskytování služby a uzavřena Smlouva o poskytování služby.

(vyplní sociální pracovnice Domova u rybníka Víceměřice)

Datum doručení žádosti

Evidenční číslo žádosti

Podací razítko

Můj životní příběh

Jedná se o zachycení důležitých okamžiků v životě zájemce o sociální službu (dětství, dospělost, zaměstnání, rodina, záliby, vzpomínky apod.)

Získané informace slouží pracovníkům pro plánování sociální služby.

Děkujeme za spolupráci.