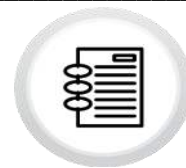










## Žádost o poskytování pobytové sociální služby



*(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 50 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, 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 nedominujícím 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 osoby.

<b>1. Žadatel</b>		
.....		
jméno	příjmení	rodné příjmení
<b>Datum a místo narození žadatele</b>	<b>Rodinný stav</b>	<b>Státní občanství</b>
<b>Adresa trvalého bydliště žadatele</b>		
.....		
ulice, číslo	obec	PSČ
<b>Telefonní číslo žadatele</b>	<b>Emailová adresa žadatele</b>	
		
<b>Adresa současného bydliště (pokud je odlišná od trvalého bydliště, pobyt v nemocnici, v jiném zařízení)</b>		
.....		
ulice, číslo	obec	PSČ
<b>2. Kontaktní osoba (rod. příslušník) pro jednání ve věci vyřízení žádosti a případného přijetí do zařízení</b>		
.....		
jméno	příjmení	
<b>Vztah k žadateli</b>		

<b>Adresa kontaktní osoby</b>		
.....		
ulice, číslo	obec	PSČ
<b>Telefonní číslo kontaktní osoby</b> 	<b>Emailová adresa kontaktní osoby</b> 	
<b>3. Druhá kontaktní osoba</b>		
.....		
jméno	příjmení	
<b>Vztah k žadateli</b>		
<b>Adresa kontaktní osoby</b>		
.....		
ulice, číslo	obec	PSČ
<b>Telefonní číslo 2. kontaktní osoby</b> 	<b>Emailová adresa 2. kontaktní osoby</b> 	
<b>Je žadatel omezen ve svéprávnosti?</b>	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
<b>4. Opatrovník</b>		
.....		
jméno	příjmení	
<b>Adresa opatrovníka</b>		
.....		
ulice, číslo	obec	PSČ
<b>Telefonní číslo opatrovníka</b> 	<b>Emailová adresa opatrovníka</b> 	
<b>5. Důvod k podání žádosti o sociální službu</b> <b>Z jakého důvodu máte zájem o poskytování sociální služby. Co od sociální služby očekáváte?</b>		
<b>6. V případě, že žádost bude přijata, ale nebude možné uzavřít smlouvu o poskytování sociální služby z kapacitních důvodů</b>		
<input type="checkbox"/> přeji si žádost zrušit		
<input type="checkbox"/> přeji si žádost zařadit do evidence žadatelů a čekat na uvolnění místa		

**7. 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

**8. Prohlášení žadatele (opatrovníka)**

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a přílohách uvedl pravdivě a podle skutečnosti a případné změny oznámím sociální pracovníci Domova.

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

**9. 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 zařazení do evidence žadatelů. Poté, co se kapacita uvolní, bude Vám navržen termín zahájení poskytování služby a uzavřena Smlouva o poskytování služby.

*(vyplní sociální pracovníce 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.*