



Domov pro seniory
a Pečovatelská služba v Žatci

Datum podání, razítko, podpis

Žádost o přijetí

č. _____

Domov pro seniory

Domov se zvláštním režimem

Žadatel/ka

| | | |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------|
| Příjmení (příp. i rodné) | Jméno | Titul |
| Datum narození | Místo narození, okres | Rodné číslo |
| Bydliště (včetně PSČ) | Telefon | |
| Státní příslušnost | Rodinný stav | |
| Dosažené vzdělání | Povolání (obor vyučení, studia) | Poslední zaměstnání |

Důvod podání žádosti

| |
|--|
| |
|--|

Důchod (doložit výměr)

| | |
|--------------|----------------|
| Druh důchodu | Částka měsíčně |
|--------------|----------------|

Příspěvek na péči (doložit rozhodnutí)

| | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Přiznaný stupeň | Částka měsíčně |
| <input type="checkbox"/> Zažádáno dne | <input type="checkbox"/> Nezažádáno |

Kontaktní osoba - kdo má být informován o mém vážném onemocnění, úmrtí, budu-li přijat/a

| | |
|---------------------|---------------------|
| Příjmení, jméno | Vztah k žadateli/ce |
| Adresa (včetně PSČ) | Telefon, E-mail |

Praktický lékař

| | |
|-----------------|-----------------|
| Příjmení, jméno | Adresa, Telefon |
|-----------------|-----------------|

Rodinní příslušníci (manžel/ka, rodiče, děti, vnuci apod.)

| Příjmení, jméno | Vztah k žadateli/ce | Adresa | Telefon, E-mail |
|-----------------|---------------------|--------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Svéprávnost

| | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Plná svéprávnost | |
| <input type="checkbox"/> Omezená (rozsudek a usnesení soudu) | Opatrovník |
| <input type="checkbox"/> Nápomoc při rozhodování (smlouva schválená soudem) | Podpůrce |
| <input type="checkbox"/> Zastoupení členem domácnosti (rozhodnutí soudu) | Zástupce |
| <input type="checkbox"/> Zplnomocnění (plná moc) | Zmocněnec |

Prohlášení žadatele/ky, popř. zákonného zástupce

- Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsem poskytl/a dobrovolně.
- Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom/a toho, že v případě uvedení nepravdivých údajů má Domov pro seniory a Pečovatelská služba v Žatci právo žádat náhradu vzniklé škody, popř. podat trestní oznámení nebo ukončit pobyt v Domově pro seniory a Pečovatelské službě v Žatci.
- Prohlašuji, že neprodleně nahlásím Domovu pro seniory a Pečovatelské službě v Žatci veškeré změny týkající se mé osoby.

Podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, dávám výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů za účelem poskytování služeb v Domově pro seniory a Pečovatelské službě v Žatci a pro statistické účely.

Dne:

_____ Podpis žadatele/ky, popř. zákonného zástupce

K žádosti přiložte:

- vyjádření lékaře o zdravotním stavu
 - kopii důchodového výměru
 - kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči
- V případě změněné způsobilosti k právním úkonům:**
- kopii rozsudku o omezení svéprávnosti a usnesení o určení opatrovníka
 - kopii smlouvy schválené soudem
 - kopii rozhodnutí soudu o zastoupení
 - kopii úředně ověřené plné moci

Vyplněnou žádost a její přílohy můžete doručit osobně do kanceláře sociální pracovnice nebo zaslat poštou na adresu: **Domov pro seniory a Pečovatelská služba v Žatci**
Šafaříkova 852
438 01 Žatec

Více informací o poskytovaných službách naleznete webových stránkách www.dpszatec.cz.

Vyjádření sociálního pracovníka

Sociální situace žadatele/ky:

Důvody kontaktování služby:

Žádost doručil/a, kontakt:

Vyjádření smluvního lékaře o vhodnosti přijetí žadatele/ky

Dne

Podpis a razítko smluvního lékaře

Vyjádření Domova pro seniory a Pečovatelské služby v Žatci

Dne..... byla žádost č..... zařazena do evidence žadatelů

Dne..... byla žádost č..... odmítnuta z důvodu:

.....
.....

a písemně oznámeno žadateli/ce.

Podpis sociálního pracovníka

Další záznamy: