



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 (nepovinný údaj)

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

Příspěvek na péči (nepovinný údaj)

<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, Email

Praktický lékař

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

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

Příjmení, jméno	Vztah k žadateli/ce	Adresa	Telefon, Email

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 (nepovinné)
 - kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči (nepovinné)
- 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: