

Domov pro seniory Krnov, Rooseveltova 2141, 794 01 Krnov**Žádost o poskytování sociálních služeb****dle § 49 nebo dle § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách** **domov pro seniory** **domov se zvláštním režimem**

<u>Datum doručení žádosti do zařízení:</u> 	<u>Datum a místo narození zájemce o službu:</u> <u>Telefonní kontakt na zájemce (nutno aktualizovat):</u>
<u>Jméno a příjmení, rodné příjmení zájemce o službu:</u>	
<u>Trvalé bydliště zájemce o službu, korespondenční adresa (kde se v současné době zájemce nachází):</u>	
<u>Rodinný stav zájemce o služby (zaškrtněte odpovídající):</u> ženatý.....vdaná.....rozvedený/á.....vdova.....vdovec.....žiji s druhem (družkou).....	
<u>Výše důchodové dávky (nutno doložit v případě nárokování snížené úhrady) – nepovinný údaj:</u>	<u>Výše příspěvku na péči:</u>
	<u>Zdravotní pojišťovna zájemce o službu:</u>
<u>V péči praktického lékaře:</u> Adresa lékaře: Telefon lékaře:	

Proč si přejete nastoupit do našeho domova (důvod podání žádosti):

.....

.....

Příbuzní (děti, manžel/ka, jiné)	Příbuzenský poměr	Adresa trvalého (aktuálního) bydliště	Telefonní kontakt

Jméno, příjmení, kontaktní adresa a telefon, popř. mail na opatrovníka, je-li uchazeč zbaven svéprávnosti, nebo zmocněnce:

.....

.....telefon:.....

Jméno, příjmení a kontaktní adresa a telefon na osobu, která má být zpravena o závažném onemocnění zájemce o službu:

.....

.....telefon:

Jméno, příjmení, kontaktní adresa a telefon na osobu, která mě může zastupovat při vyřizování záležitostí spojených s nástupem do domova (vždy s mým vědomím):

.....

..... Telefon:

Vlastním průkazku: ZTP ZTP/P číslo:

Vlastnoruční podpis zájemce o službu, že souhlasí s přestěhováním do zařízení sociálních služeb (opatrovník, zmocněnec). Není-li schopen podpisu, je nutné lékařské potvrzení	
V dne	Podpis zájemce o službu:

Součástí žádosti musí být následující písemné podklady:

1. Vyjádření registrujícího praktického lékaře
2. V případě, že je zájemce omezen svéprávností, doložte kopie rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka. Případně kopie plné moci, má-li zájemce zmocněnce.

Další informace:

Zájemce o přestěhování do Domova pro seniory Krnov dává svým podpisem souhlas ke zjišťování a shromažďování osobních a citlivých údajů podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění, a to po celou dobu, kdy bude jeho žádost v pořadníku čekatelů a po celou dobu umístění v Domově pro seniory, Krnov, Rooseveltova 2141, až do doby archivace a skartace.

Prohlašuji, že veškeré výše uvedené údaje v této žádosti odpovídají skutečnosti.
