1. ŽÁDOST O UZAVŘENÍ SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

DOMOV PRO SENIORY NADĚJE

SOCIÁLNÍ SLUŽBY POSKYTOVANÉ VE ZDRAVOTNICKÉM ZAŘÍZENÍ LŮŽKOVÉ PÉČE

*(§ 48, 49 a 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů)*

*Upozornění:Tato forma žádosti není stanovena zákonem.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Zájemce:** | příjmení: …………………………………… jméno: ……………………………  rodné příjmení: ………………………………. titul: …………………………… | | |
| 1. **Narozen/a:** | den, měsíc, rok:……………………………….  místo narození: ………………………………okres: ………………………… | | |
| 1. **Bydliště:** | ulice a č.p.: ……………………………………….………………………………  město (obec) a PSČ: …………………………………………………………… | | |
| 1. **Státní příslušnost:** |  | 1. **Rodinný stav:** |  |
| 1. **Telefon:** |  | 1. **Zdravotní pojišťovna:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Druh důchodu:** | *Nepovinný údaj* | 1. **Výše důchodu:** | *Nepovinný údaj* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Mám zájem o ubytování v:**    jednolůžkovém pokoji  ve dvoulůžkovém pokoji     * o ubytování žádám: - co nejdříve - do 1 roku - za dobu delší než 1 rok |  |
| **9. Příspěvek na péči** (poskytovaný podle zákona č. 108/2006Sb., o sociálních službách)   * nepobírá - zažádáno - nezažádáno * pobírá - stupeň: …………… |  |
| **10. Zájemce je v současné době hospitalizován ve zdravotnickém zařízení poskytovatele lůžkové péče nebo je uživatelem sociálních služeb:**   * ne, v současné době žiji - v samostatné domácnosti – ve společné domácnosti * ano, od: ……………… název zařízení:…………………………………………..…………………. |  |
| **11. Má zájemce o sociální službu na základě rozhodnutí soudu ustanoveného opatrovníka?**   * ne * ano, opatrovník: ……………………………………………………………………………………….. |  |
| **12. Byl podán návrh anebo bylo zahájeno řízení o omezení svéprávnosti zájemce o sociální službu?**   * ne * ano, od: ……………. |  |
| **13. Jméno, adresa, kontakty rodinného příslušníka nebo jiné osoby pověřené zájemcem**  **pro jednání s poskytovatelem sociálním služby**  ………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………. | |
| **14. Důvod podání žádosti o umístění, očekávání, požadavky, osobní cíle:**  ………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………. | |
| **15. Další informace, které považujete za důležité sdělit:**  ………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………. | |

V ………………….… dne …………………….

………………………………………………..

Vlastnoruční podpis žadatele

(zákonného zástupce)

**Přílohy k žádosti:**

1. Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele
2. Monitoring denních činností
3. Dotazník tělesných a smyslových schopností
4. Rozsudek soudu o omezení svéprávnosti (pokud je svéprávnost omezena)
5. Usnesení soudu o ustanovení opatrovníka (pokud byl opatrovník ustanoven)
6. Souhlas s poskytnutím, shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů