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