

Žádost o poskytování sociální služby domov pro seniory

Podací razítko:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Státní příslušnost:	Telefon/mobil:
Trvalé bydliště:	
Výše příspěvku na péči, popř. datum podání žádosti o PnP: (dobrovolný údaj)	
Popište současný stav žadatele a jeho současnou situaci (schopnost pohybu, hygieny, oblékání, schopnost se najíst a napít apod.):	
Kde se žadatel momentálně nachází (nemocnice, doma, u rodiny apod.):	
Popište, kde žadatel žije, případně u koho (schody, výtah, bezbariérovost, s rodinou, žije sám apod.):	

Uved'te, kdo Vám pomáhá v současné době a s čím konkrétně. Kolik hodin denně je nutná péče (poskytovatelé sociálních služeb, rodina, jiné osoby):

Kontaktní osoby žadatele, příbuzní, či jiné blízké osoby, kteří pomáhají s vyřizováním žádosti, zastupující člen domácnosti, podpůrce nebo opatrovník žadatele (v případě omezení svéprávnosti – žádáme o doložení rozsudku nebo usnesení od soudu):

Jméno, příjmení, město	vztah	telefon, email

Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a úplně. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i ukončení smlouvy o poskytování sociální služby.

Dále:

v souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů související s poskytováním sociální služby v CSS Staroměstská až do doby skartace.

Pozn.:

Pokud žadatel po dobu 3 let od podání žádosti neprojeví žádnou aktivitu, tj. žádost nijak neaktualizuje, popř. nereaguje na opakované výzvy k potvrzení zájmu ze strany organizace, bude jeho žádost vyřazena z evidence. Žadatel může kdykoli podat novou žádost.

Datum:

Podpis žadatele:

K žádosti je nutné doložit aktuální vyjádření lékaře.

V případě omezení svéprávnosti je nutné doložit rozsudek soudu.