

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Registrovaná sociální služba: **DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM**, Libnič 17, 373 71 Rudolfov

Žádost přijata dne:

I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ŽADATELI

1. **Žadatel:**

pan(i).....
(titul, příjmení, jméno, rodné příjmení popř. další příjmení)

2. **Narozen:**

.....
(den, měsíc, rok) (místo) (okres) (kraj)
...../
(rodné číslo)

3. **Bydliště:**

.....
(obec, ulice, PSČ)

4. **Doručovací adresa:**

.....
Pozn.: vyplňte v případě, že není shodná s adresou bydliště (obec, ulice, PSČ)

5. **Telefonický kontakt:**

.....

6. **Rodinný stav:** (zakroužkujte/podtrhněte vhodnou variantu)

svobodný/á

ženatý/vdaná

rozvedený/á

ovdovělý/á

7. **Dosažené vzdělání/povolání:** (nepovinný údaj):

...../.....

II. PŘÍJMY (nepovinné údaje, důležité ke stanovení výše úhrady za pobyt a stravu)

8. **Druh důchodu:** (zakroužkujte/podtrhněte vhodnou variantu)

invalidní (doplňte stupeň) starobní vdovský jiný

9. **Měsíční výše důchodu:**,-Kč

10. **Jiný pravidelný příjem:** jaký výše (měsíčně Kč):

11. **Je žadatel příjemcem příspěvku na péči** (dále jen PnP)? ANO x NE

12. **Není-li žadatel příjemce PnP, má podanou žádost o přiznání PnP?** ANO x NE

Pokud by zájemce po přijetí do domova se zvláštním režimem neměl vlastní příjem nebo by jeho příjem nepostačoval na úhradu nákladů za poskytované služby, je osoba blízká zájemci (manžel/manželka, rodiče, děti, jiný rodinný příbuzný) popř. jiná fyzická či právnická osoba informována o možnosti uzavření Smlouvy o spoluúčasti na úhradě nákladů (dle § 71 odst. 3 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění).

III. KONTAKTNÍ OSOBY

13. **Je žadatel omezen ve svéprávnosti:** ano x ne

14. **Pokud ano, uveďte jméno, kontaktní adresu, telefon a e-mail zástupce žadatele:**

.....
.....

- **Prosím doložte kopii Usnesení soudu a Listinu o ustanovení opatrovníka.**

15. Další osoby, které se nějakým způsobem podílejí na péči o žadatele a měly by být kontaktovány při důležitých záležitostech žadatele: Vyplňte následující údaje: jméno a příjmení, příbuzenský vztah, kontaktní adresa, telefon, e-mail.

.....
.....
.....

IV. DALŠÍ ÚDAJE

16. Jak v současné době hodnotíte naléhavost vyřízení vaší žádosti? (vhodné zakroužkujte)

nespěchá

spěchá

je naléhavé

17. Stručné zdůvodnění žádosti: (popis sociální situace, žadatel žije samostatně či s rodinou, má nebo nemá zajištěnou základní péči, zvládá rodina péči o žadatele či nezvládá, je ve zdravotnickém zařízení...)

.....
.....
.....
.....

18. Očekávání a přání žadatele, které považuje za nutné uvést ke své žádosti:

.....
.....
.....

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek i odstoupení od smlouvy o poskytnutí pobytové sociální služby Domova Libnič.

**DO SEZNAMU ŽADATELŮ O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM MŮŽE BÝT
ZAŘAZENA POUZE KOMPLETNÍ ŽÁDOST (žádost se všemi přílohami).**

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování mých osobních údajů, které souvisejí s přijetím do Domova Libnič.

V dne.....

.....
podpis žadatele, nebo jeho zástupce

Povinné přílohy k žádosti:

- **Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele**
- **Usnesení soudu o ustanovení opatrovníka, nebo listinu o ustanovení opatrovníka - fotokopii** (obě listiny by měly být označeny razítkem nabytí právní moci).

Prohlašujeme, že organizace ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, osobní údaje žadatelů shromažďuje a zpracovává pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, a že jsou podle vnitřních předpisů zařízení zabezpečeny proti zneužití.