

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

dle zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Označte požadovanou sociální službu a urgentnost žádosti:			
<input type="checkbox"/>	Domov pro seniory, pracoviště Dobrá Voda u Českých Budějovic (dle ust. § 49 zákona)		
<input type="checkbox"/>	Domov pro seniory, pracoviště Chvalkov (dle ust. § 49 zákona)		
Určen pro seniory starší 60 let se sníženou soběstačností, kteří potřebují pomoc jiné fyzické osoby a s ohledem na svůj věk a zdravotní stav nemohou trvale žít ve svém přirozeném sociálním prostředí za pomoci rodiny, terénní či ambulantní sociální služby.			
<input type="checkbox"/>	Domov se zvláštním režimem, pracoviště Dobrá Voda u Českých Budějovic (dle ust. § 50 zákona)		
Určen osobám starším 55 let, kteří trpí Alzheimerovou chorobou, osobám se všemi typy stařeckých demencí a ostatním osobám s organickým postižením centrální nervové soustavy, jejichž situace vyžaduje stálou pomoc, podporu a dohled jiné fyzické osoby.			
Žádost má být v současné době vedena jako (vhodné označte):		<input type="checkbox"/>	urgentní
		<input type="checkbox"/>	neurgentní

Údaje o uživateli:			
Jméno a příjmení, titul:		Datum narození:	
Trvalé bydliště:			
Doručovací adresa:			
		Kraj:	
Telefon/email:			
Osoby, na které se lze obracet ve věci projednávání předkládané žádosti:			
Jméno a příjmení, titul:			
Vztah:			
Doručovací adresa:			
Telefon/email:			
Jméno a příjmení, titul:			
Vztah:			
Doručovací adresa:			
Telefon/email:			
Údaje o oprávněném zástupci (nutné doložit osvědčující listinu s razítkem nabytí právní moci):			
Jméno a příjmení, titul:		Forma zastupování:	
Vztah:			
Doručovací adresa:			
Telefon/email:			

Vymezení schopností zvládat základní životní potřeby (označte):			
Orientace:	<input type="checkbox"/> osobou	<input type="checkbox"/> místem	<input type="checkbox"/> časem
Je žadatel schopen chůze bez cizí pomoci?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> částečně
Kompenzační pomůcka k chůzi:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
<i>Poznámka:</i>			
Stravování:	<input type="checkbox"/> samostatně	<input type="checkbox"/> s dopomocí	
<i>Zvláštní požadavky na stravování (dieta, apod.):</i>			
Hygiena:	<input type="checkbox"/> samostatně	<input type="checkbox"/> s dopomocí	
Vyprazdňování:	<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> jiné	
<i>Poznámka (inkontinenční pomůcky, permanentní močový katétr, wc křeslo apod.):</i>			

Přání a očekávání žadatele, v čem může sociální služba žadateli pomoci:
Odůvodnění potřebnosti přijetí do Domova pro seniory Dobrá Voda (popis aktuální situace):
Přílohy k žádosti:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele. 2. V případě oprávněného zástupce nutno doložit písemný doklad o oprávněném zastupování.

Do evidence žádostí o umístění do Domova pro seniory Dobrá Voda je zařazena pouze kompletní žádost.
Prohlášení žadatele (oprávněného zástupce):
<p>Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě a úplně. Jsem si vědom, že nepravdivé údaje mohou mít za následek případné odstoupení od smlouvy o poskytování sociální péče.</p> <p>Prohlašuji, že jsem byl seznámen s rozsahem a účelem zpracování osobních údajů v souvislosti s touto žádostí.</p>
Datum, podpis žadatele (příp. oprávněného zástupce):
<p>_____</p>