

Žádost
o pobytovou službu domova pro seniory
(§ 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

Datum podání žádosti (podací razítko)	Poznámka
I. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE	
jméno, příjmení, titul: rodné příjmení:	
datum a místo narození:	
státní příslušnost:	
<u>Trvalý pobyt:</u>	
obec:	
ulice:	
PSČ:	
jméno a příjmení manžela (partnera):	
II. ÚDAJE PRO NAVÁZÁNÍ KONTAKTU SE ŽADATELEM (PŘÍPADNĚ OPATROVNÍKEM)	
adresa pro korespondenci (pokud se liší od adresy bydliště), spojení (telefon, mobilní telefon, e-mail):	
kontakt na blízké osoby, případně opatrovníka (jméno a příjmení, příbuzenský vztah, adresa, telefony, e-mail):	
III. PŘÍJMY ŽADATELE	
<u>důchod:</u>	<u>příspěvek na péči ve výši²:</u>
druh:	☐ stupeň I.
druh:	☐ stupeň II.
druh:	☐ stupeň III.
	☐ stupeň IV.
<u>jiné příjmy³:</u>	
druh příjmu	
druh příjmu	

¹ podle zákona č. 115/2006 Sb., o registrovaném partnerství

² podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

³ rozumí se příjmy podle zákona č. 110/2006 Sb., o životním a existenčním minimu (bez příspěvku na péči)

IV. BYTOVÉ PODMÍNKY ŽADATELE

☐ byt ☐ ubytovna ☐ pobytové zařízení sociálních služeb –
pobyt na dobu určitou ☐ žádné

☐ v bytovém domě ☐ v rodinném domě

právní vztah k bytu:

☐ vlastní ☐ nájemní ☐ družstevní ☐ podnájemní

úroveň bydlení

velikost bytu: m² poschodí: výtah: ☐ ANO ☐ NE

počet obytných místností: počet osob v bytě:

žadatel v bytě žije:

☐ sám ☐ se životním partnerem ☐ s rodinou ☐ s jinými lidmi

žadatel má pro sebe soukromí vlastní obytné místnosti: ☐ ANO ☐ NE

pokud žadatel žije v bytě sám:

- ☐ sám hospodaří ve své domácnosti s účastí a pomocí blízkých lidí
☐ sám hospodaří ve své domácnosti bez účasti a pomoci blízkých lidí

V. SOCIÁLNÍ OKOLÍ ŽADATELE

OSOBY ŽIJÍCÍ S ŽADATELEM VE SPOLEČNÉ DOMÁCNOSTI

Jméno, příjmení, titul	Rok narození	Příbuzenský nebo jiný vztah	Poznámka

BLÍZCÍ PŘÍBUZNÍ ŽADATELE NEŽIJÍCÍ S ŽADATELEM VE SPOLEČNÉ DOMÁCNOSTI

Jméno, příjmení, titul	Rok narození	Příbuzenský nebo jiný vztah	Místo bydliště	Poznámka

VI. SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE VYUŽÍVANÉ ŽADATELEM K PODPOŘE ŽIVOTA V JEHO PŘÍROZENÉM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ

V jakých běžných činnostech potřebujete pomoci ?

Kdo vám při těchto činnostech pomáhá?

Jak často tuto pomoc využíváte?

VII. DŮVOD ŽÁDOSTI (stručný popis situace žadatele, uvedení důvodu proč chce využít služeb Domova pro seniory Háje)

VIII. MÍSTO PRO SDĚLENÍ, NA KTERÁ NEZBYLO MÍSTO V ŽÁDOSTI (např. uvedení krizové situace, preference jednolůžkového pokoje apod.)

⁴ **terénní služby:** např. příprava a podávání léků, donáška stravy, pomoc v domácnosti, nákupy, pomoc při zvládnutí péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, osobní asistence, doprava, doprovod, jednání s úřady, připojení na systém nouzového volání nebo **ambulantní služby:** např. návštěva jídelen pro seniory, domovinek, center denních služeb, ošetrovatelských center, stacionářů.

IX. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl /a pravdivě.

Udělují svým podpisem výslovný souhlas s tím, aby Domov pro seniory Háje zpracovával všechny mé osobní údaje, které ode mne získá prostřednictvím vyplnění této žádosti, a to konkrétně pro účely posouzení této žádosti, a pro účely zpracování, uzavření a řádného a efektivního plnění smlouvy o poskytování sociálních služeb. Tento souhlas udělují dobrovolně, současně jsem si vědom/vědoma, že mohu tento souhlas vzít kdykoli, a to i v rozsahu jen některých údajů, zpět. Byl/a jsem informován/a o tom, že podrobnou informaci pro klienty o zpracování osobních údajů obdržím při uzavírání smlouvy o poskytování sociálních služeb.

V dne

podpis žadatele (opatrovníka)

XI. PROHLÁŠENÍ DOMOVA PRO SENIORY

Domov pro seniory prohlašuje, že ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů osobní údaje žadatelů shromažďuje a zpracovává pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, a že jsou podle vnitřních předpisů domova zabezpečeny proti zneužití.

ředitel/ka

Čestné prohlášení

Já, níže podepsaný

Jméno:

Bytem:

Dat. nar.:

(případně zákonný zástupce, opatrovník, zástupce na základě plné moci ...)

tímto jako zájemce o sociální službu, v souvislosti s podáním žádosti o poskytnutí pobytové sociální služby v **Domově pro seniory Háje, příspěvková organizace**, se sídlem K Milíčovu 734/1, 149 00 Praha 4 – Háje, IČ: 708 75 111

prohlašuji, že

jsem si vědom skutečnosti, že Domov pro seniory Háje není domovem se zvláštním režimem, a ke dni podání žádosti, resp. podpisu tohoto prohlášení, můj zdravotní stav jako žadatele o poskytnutí pobytové sociální služby nevyklučuje poskytnutí požadované pobytové sociální služby; konkrétně nejsem si vědom duševní poruchy, v jejímž důsledku by mé chování mohlo narušovat kolektivní soužití v Domově;

jsem si plně vědom skutečnosti, že pokud dojde v budoucnu k uvolnění kapacity v Domově, ale u mne se projeví naznačená duševní porucha před nástupem do Domova, resp. při uzavírání smlouvy o poskytování sociálních služeb, **Domov jako poskytovatel sociálních služeb bude nucen odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování sociálních služeb, do Domova nebudu moci nastoupit, a budu vyřazen z evidence.**

Pokud kdykoli po podpisu tohoto prohlášení, resp. po podání žádosti, dojde ke změně mého zdravotního stavu, zejména pokud jde o naznačenou duševní poruchu, která by znemožnila uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, budu o takové změně Domov pro seniory Háje bez zbytečného odkladu informovat.

Před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové sociální služby (resp. na vyzvání Domova v souvislosti s možným uzavřením smlouvy) předložím poskytovateli sociálních služeb **posudek o zdravotním stavu** od registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství.

Dále jako žadatel o poskytnutí sociální služby prohlašuji, že mi Domov pro seniory Háje ani jiný domov pro seniory v době kratší než 6 měsíců před podáním žádosti nevypověděl smlouvu o poskytnutí téže sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.

V Praze dne

Podpis