



Domov pro seniory Stachy – Kúsov, příspěvková organizace

IČO: 00477095, Kúsov 1, 384 73 Stachy

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

telefon: +420 606 617 053, +420 388 428 213, www.domovkusov.cz



Číslo jednací:

Došlo dne:

Smlouva uzavřena dne:

1. Jméno a příjmení (rodné jméno) žadatele					
2. Datum narození	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Číslo občanského průkazu					
4. Telefon					
5. Státní příslušnost			6. Zdravotní pojišťovna		
7. Trvalé bydliště adresa	ulice, č.p., obec, okres, PSČ				
	<input type="text"/>				
8. Adresa, na které se žadatel toho času zdržuje	je-li tato adresa shodná s trvalým bydlištěm, kolonku nevyplňujte				
	<input type="text"/>				
9. Rodinný stav *):	<input type="checkbox"/> svobodný (á) <input type="checkbox"/> ženatý <input type="checkbox"/> vdaná <input type="checkbox"/> rozvedený (á) <input type="checkbox"/> ovdovělý (á) <input type="checkbox"/> žije s druhem (družkou)				
10. Životní povolání **)	původní povolání - vyučen:			poslední zaměstnání (jako):	

11. Osoby blízké žadateli **)				
Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr	Data narození	Telefon	Adresa

*) vhodnou variantu zaškrtněte

***) nepovinný údaj – není podmínkou přijetí žádosti

12. Jakou sociální službu v současné době využíváte (domácí péče, asistent, pečovatelská služba, atd)**13. Příjmy****Je-li žadatel příjemcem důchodu** výše (měsíčně Kč):

Výše důchodu je dobrovolným údajem. Výši důchodu je třeba doložit pouze v případě, že příjem osoby nepostačuje na úhradu podle § 73 Zákona 108/2006 Sb. V případě, že nebude doložena výše důchodu, bude úhrada počítána v plné výši.

Je žadatel příjemcem příspěvku na péči *)		<input type="checkbox"/> ANO *)	<input type="checkbox"/> NE *)
<input type="checkbox"/> stupeň příspěvku I. *)	<input type="checkbox"/> stupeň příspěvku II. *)	<input type="checkbox"/> stupeň příspěvku III. *)	<input type="checkbox"/> stupeň příspěvku IV. *)
<input type="checkbox"/> zažádáno dne *):	<input type="checkbox"/> doposud nezažádáno *)	<input type="checkbox"/> příspěvek nebyl přiznán *)	

14. Čím žadatel odůvodňuje nutnost a potřebnost svého umístění v DPS (důvody pro využívání sociální služby Domov pro seniory a z jakého důvodu vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby):**15. Co očekává žadatel od umístění do DPS - přání a požadavky:****16. Osobní cíl žadatele (čeho chce prostřednictvím služby dosáhnout, co od služby očekává)****17. Ostatní sdělení, případně přání žadatele o uzavření smlouvy, která považuje za nutné uvést ke své žádosti. Mohou uvést i osoby, kterým byla dotčena způsobilost k právním úkonům soudem.****18. Kontaktní osoba, která má být zpravena o vážném onemocnění nebo jiných závažných situacích týkajících se žadatele, bude-li přijat do DPS**

Jméno a příjmení

Adresa

Telefon

19. Zákonný zástupce žadatele (opatrovník, *) je-li žadatel (ka) dotčen (a) ve způsobilosti k právním úkonům: (Doložit usnesení soudu, který ve věci rozhodl – List o ustanovení opatrovníka)

Jméno a příjmení

Trvalé bydliště:
ulice, č. p., obec, PSČ

Rozsudek soudu v:

Ze dne:

20. Další ujednání – souhlas a přání žadatele**A. Prohlašuji**, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek odstoupení od smlouvy o poskytování sociální péče. ANO *) NE *)**B. Dávám svým podpisem souhlas** k zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, a rodného čísla podle zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů, včetně podání informace od lékaře o zdravotním stavu v rozsahu důležitém pro poskytování pobytové sociální služby, a to až do doby jejich archivace a skartace. ANO *) NE *)

*) vhodnou variantu zaškrtněte

**) nepovinný údaj – není podmínkou přijetí žádosti

21. Žádám o zařazení žádosti do: <input type="checkbox"/> evidence <input type="checkbox"/> seznamu akutních žadatelů *)	Přeji si být písemně vyrozuměn o zařazení žádosti <input type="checkbox"/> ANO *) <input type="checkbox"/> NE *)
22. Prohlášení: V případě umístění do Domova pro seniory Stachy – Kúsov doplatím (sám z jiných zdrojů nebo rodinní příslušníci) rozdíl úhrady v případě, že můj příjem bude nižší než předpis měsíční úhrady. <input type="checkbox"/> ANO *) <input type="checkbox"/> NE *)	
Místo:	Dne:
Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce (opatrovníka)	

Informace o dalším postupu:

Žádosti do Domova pro seniory Stachy – Kúsov jsou evidované u sociální pracovnice DPS. Žádost je zařazena dle požadavků žadatele do evidence žádostí nebo do seznamu akutních žadatelů. Každý uchazeč nebo jeho zákonný zástupce má možnost získat informace o aktuálním stavu žádosti.

Přílohy:

- 1. Lékařský posudek o zdravotním stavu žadatele *)
- 2. Dotazník a stanovení osobních cílů a potřeb *)
- 3. Kopie posledního důchodového výměru (doložit pro stanovení první úhrady) *)
- 4. Kopie rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči *)
- 5. Kopie rozhodnutí soudu o zbavení způsobilosti k právním úkonům a listina o ustanovení opatrovníkem (pokud bylo rozhodováno) *)

Další informace:

Důvody pro odmítnutí sjednání sociální služby ze strany zařízení	
<p>Podle § 91 ods. 3 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách může Domov pro seniory Stachy – Kúsov odmítnout poskytnutí sociální služby zájemcům pouze tehdy, pokud:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● žádají o sociální službu, kterou zařízení neposkytuje, a to i s ohledem na vymezení okruhu osob v registru poskytovatelů sociálních služeb, ● nemá zařízení dostatečnou volnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, ● zdravotní stav žadatele vylučuje poskytnutí pobytové služby, ● žadateli vypověděla v době kratší než 6 měsíců předchozí smlouvu z důvodu porušování povinností. 	<p>Poskytnutí pobytové sociální služby z důvodu nevyhovujícího zdravotního stavu se vylučuje, jestliže:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, ● osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, ● chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

*) vhodnou variantu zaškrtněte

**) nepovinný údaj – není podmínkou přijetí žádosti