příspěvková organizace se sídlem:

Rybářská 1079,

664 53 Újezd u Brna

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DOMOVY SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM**

**Datum podání žádosti**

vyplní zařízení

|  |  |
| --- | --- |
| **Žádost o poskytnutí služby podávám:**   * aktuálně | |
| **Žadatel:** příjmení, jméno, titul | |
| **Datum narození:** (den, měsíc, rok) | |
| **Adresa trvalého bydliště,** PSČ, telefon, e-mail: | |
| **Místo aktuálního pobytu (např. nemocnice, LDN, přechodný pobyt atd.):** | |
| **Příspěvek na péči:**  Přiznaný  ANO  NE  Přiznaný stupeň příspěvku na péči ..........................................................................................  Požádáno  ANO  Ne | |
| **Využívání sociálních služeb** (pečovatelské služby, odlehčovací služby, denní stacionáře, domácí péče):   Ne, nevyužívám  V místě bydliště nejsou dostupné   V místě bydliště nejsou dostatečné kapacity   Ano, využívám Jaké služby a úkony: ……………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………… | |
| **Popis nepříznivé situace** (kdo nyní pomáhá, překážky v bydlení vzhledem ke zdravotnímu stavu, soběstačnost, časté hospitalizace, pobyty v LDN):  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….. | |

|  |
| --- |
| **Kontakt na osobu, která bude žadateli o přijetí nápomocna při jednání  s Domovem u Františka:**  Jméno a příjmení:  Vztah k žadateli:  Adresa kontaktní osoby:  Telefon, e-mail:  **Vlastnoruční podpis kontaktní osoby**………………………………………………………  (Vlastnoručním podpisem souhlasím, aby uvedené údaje byly použity při jednání žadatele o přijetí do domova dle nařízení GDPR 2016/679 EU a zákona 110/2019 Sb., s ohledem na ochranu osobních dat). |

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé. S ohledem na ochranu osobních dat, respektive nařízením GDPR 2016/679 EU a zákonem 110/2019 Sb., souhlasím, aby údaje uvedené v žádosti a vyjádření lékaře byly použity při jednání o přijetí do domova. V případě neúplné žádosti dodám potřebné náležitosti, aby moje žádost mohla být řádně zaevidována.

V……………………..dne…………………………

……………………………………………………………………….

**Vlastnoruční podpis žadatele nebo zákonného zástupce**

Vyplněnou žádost o poskytnutí sociální služby můžete doručit – osobně, poštou nebo e-mailem na adresu:

**Domov u Františka, příspěvková organizace, Rybářská 1079, 664 53 Újezd u Brna.**

Tel. kontakt na recepci domova: +420 544 422 430 – 431

**Kontakty (sociální pracovnice):**

**Bc. Eliška Bártová, e-mail: bartova@domovufrantiska.cz, tel.kontakt: +420 727 900 754**

**Mgr. Veronika Šimková, e-mail: simkova@domovufrantiska.cz, tel.kontakt: +420 727 900 728**