

ŽÁDOST O PŘIJETÍ

Datum přijetí žádosti

Domov u Františka, příspěvková organizace
se sídlem: Rybářská 1079, 664 53 Újezd u Brna
telefonní kontakt: 544422430
e-mail: bartova@domovufrantiska.cz
simkova@domovufrantiska.cz

Žádost o sociální službu: Domovy pro seniory <input type="checkbox"/> Domovy se zvláštním režimem <input type="checkbox"/>
Žádost o umístění podávám: <input type="checkbox"/> aktuálně (nástup v nejbližším možném termínu) <input type="checkbox"/> do budoucna, pro případ potřeby
Žadatel: příjmení, jméno, titul
Datum narození: (den, měsíc, rok)
Adresa trvalého bydliště, PSC, telefon, e-mail:
Místo aktuálního pobytu (např. nemocnice, LDN, přechodný pobyt atd.):
Příspěvek na péči: Přiznaný <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Přiznaný stupeň příspěvku na péči
Požádáno <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> Ne
Žadatelovy důvody pro podání Žádosti o umístění a poskytování sociální služby v Domově u Františka:
Žadatelova přání, očekávání a cíle, kterých by chtěl/a dosáhnout prostřednictvím sociální služby:

Zákonný zástupce (je-li žadatel omezen/zbaven ve svéprávnosti k právnímu jednání):

Jméno zákonného zástupce:

Adresa:

Rozhodnutí soudu ze dne:

Číslo jednací:

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 101/2000 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 101/2000 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

Součástí žádosti jsou následující dokumenty:

- 1) Vyjádření praktického lékaře (případně odborného lékaře, především psychiatra či neurologa, v případě žádosti o službu „domovy se zvláštním režimem“).
- 2) Pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti, je třeba doložit kopii Rozhodnutí soudu o omezení ve svéprávnosti a Usnesení o jmenování opatrovníka.
- 3) V případě zmocnění žadatele jinou osobou je třeba doložit písemnou (notářsky či matrikou ověřenou Plnou moc nebo Generální plnou moc).
- 4) Kopie Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči nebo kopii o potvrzení, že o něj bylo zažádáno