

CENTRUM ROŽMITÁL POD TŘEMŠÍNEM,
poskytovatel sociálních služeb

Na Spravedlnosti 589, Rožmitál pod Třemšínem • PSČ 262 42 • tel. 318 679 411

Žádost o poskytování sociální služby

Domov se zvláštním režimem

Žadatel:
(jméno, příjmení, rodné příjmení)

Narozen:
(den, měsíc, rok a místo)

Bydliště:
(adresa včetně PSČ)

Telefon/mobil: **Státní příslušnost:**

Rodinný stav:

Důvod podání žádosti:

.....
.....
(co se přihodilo, umístění uživatele v jiném sociálním, nebo zdravotním zařízení...)

Proč rodinní příslušníci nemohou pečovat o žadatele:

.....
.....
(nezvládá péči, vytíženost, žijí daleko, zdravotní obtíže...)

Sociální situace žadatele:

.....
.....
.....
(osamělost, sebeobsluha, topení, vaření, nedostupná či nedostačující sociální služba ...)

CENTRUM ROŽMITÁL POD TŘEMŠÍNEM,
poskytovatel sociálních služeb

Na Spravedlnosti 589, Rožmitál pod Třemšínem • PSČ 262 42 • tel. 318 679 411

Soběstačnost žadatele (zaškrtněte i více možností)

- Orientace** - plně orientovaný
- občasné zapomínání v rámci věku
 - výkyvy paměti tzv. „světlý a tmavý den“
 - již mimo realitu
 - neorientovaný v žádném směru

- Duševní stav** - společenský, veselý
- spíše introvert
 - hodně uzavřený, samotářský
 - úzkostný
 - jiné

- Pohyb** - sám se otočí na lůžku
- sám se posadí
 - sám se postaví
 - odkázaný na pomoc druhé osoby

- Chůze** - zvládá sám
- používá hůlku
 - používá nízké chodítko
 - používá vysoké chodítko
 - používá invalidní vozík
 - nutný vždy doprovod druhé osoby
 - nezvládá

- Chůze po schodech** - chodí sám
- chodí s pomocí druhé osoby
 - nezvládá

Potřebuje zvláštní péči - jakou:

.....

CENTRUM ROŽMITÁL POD TŘEMŠÍNEM,
poskytovatel sociálních služeb

Na Spravedlnosti 589, Rožmitál pod Třemšínem • PSČ 262 42 • tel. 318 679 411

Kontaktní osoba (přeje-li si žadatel)

Jméno a příjmení: Příbuzenský vztah:.....

Adresa:

Telefon:..... Email:.....

Jméno a příjmení: Příbuzenský vztah:.....

Adresa:

Telefon:..... Email:.....

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti k právním úkonům (nutno přiložit ověřenou kopii rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti k právním úkonům a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka):

.....
Žadatel bere na vědomí, že zpracování jeho osobních údajů je prováděno v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 24. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a platné legislativy ČR. Bere na vědomí, že zpracování je nezbytné pro zaevidování do seznamu žadatelů o poskytování soc. služby, z oprávněného zájmu správce, plnění právní povinnosti a ochrany důležitých zájmů subjektů údajů.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a), že nejpozději do 15 dnů jsem povinen(a) ohlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.

V dne

.....
podpis žadatele (zákonného zástupce)

Poznámky: Je-li žadatel omezen ve svéprávnosti k právním úkonům – podepisuje žádost soudem ustanovený opatrovník.

V případě, že zájemce vzhledem ke svému duševnímu nebo zdravotnímu stavu nemůže projednat a posoudit obsah smlouvy, nebo se nedokáže podepsat, je nutné, aby jiný rodinný příslušník podal k okresnímu soudu podle místa trvalého bydliště žadatele, návrh na omezení svéprávnosti žadatele.

Přílohy k žádosti:

1. Ověřená plná moc (podepsaná žadatelem) - pokud žádost vyřizuje jiná osoba než žadatel
2. U žadatele omezeného ve svéprávnosti k právním úkonům – ověřený originál rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti k právním úkonům a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka.