

**ŽÁDOST o umístění do  
zařízení Srdce v domě p.o.  
Klentnice 81, 692 01 Mikulov  
Tel. 519 515 187  
www.srdcevdome.cz**

Evidenční číslo žádosti:

Den přijetí žádosti:

Datum vrácení žádosti:

(nevyplňovat)

**Žadatel**.....  
Příjmení (popř. rodné příjmení), jméno (křestní)

**Narozen**.....  
Den, měsíc, rok, místo, okres

**Trvalé bydliště**.....

**Nynější místo pobytu (přesná adresa):** .....

**Státní příslušnost**.....**národnost**.....

**Rodinný stav:**  svobodný(á),  ženatý/vdaná,  rozvedený(á),  ovdovělý(á),  
 žije s druhem/ s družkou \*)

**Příjem – žadatel pobírá:**

Invalidní důchod  I.st.  II.st.  III.st.  starobní důchod

Nepobírá a proč:

**Pobírá žadatel příspěvek na péči?**

Ano  I.st.  II.st.  III.st.  IV.st.

Ne (důvod)  bylo požádáno dne .....

**Nejvyšší dosažené vzdělání:**

**Občanský průkaz :**  ano  ne

**Zdravotní pojišťovna:**

**Jaká jsou očekávání žadatele od sociální služby**

.....  
.....

**Kontakt na osobu, která má být informována při vyřizování žádosti, případně při přijetí žadatele.**

Jméno: ..... vztah k žadateli: .....

Přesná adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

**Žadatel ve vztahu k právním úkonům** Není zbaven je omezen je zcela zbaven**Pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti, uveďte výčet omezení (je nutné doložit rozhodnutí o omezení svéprávnosti žadatele a kopie listiny o ustanovení opatrovníka:****Opatrovník žadatele:**Jméno opatrovníka (název instituce):  
.....

Přesná adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

**Pokud nedosahuje výše příjmů na úhradu pobytové sociální služby, je rodina ochotna doplácet tento rozdíl (nedoplatek ve snížené úhradě), pokud ano, tak v jaké výši a kdo se bude podílet na úhradě:****Rodina – osoby blízké (nepovinný údaj) :**

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr k žadateli	Telefon

**Byl žadatel již dříve umístěn v nějakém zařízení?** Ano

V jakém? ..... doba

..... doba

Proč ze zařízení odešel? (byl propuštěn?) .....

.....

 Ne

**Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek vyřazení ze seznamu žadatelů, popřípadě ukončení smlouvy o poskytování služby.

Souhlasím, aby poskytovatel podstoupil žádost k posouzení svému smluvnímu lékaři a v případě nedoporučení žádost odmítl.

**Souhlas se zpracováním osobních údajů:**

V souladu s ustanovením zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů souhlasím, aby uvedené údaje v žádosti o poskytnutí pobytové sociální služby byly použity pro řízení o přijetí do Srdce v domě, p.o. Klentnice. Svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů a citlivých údajů souvisejících s evidencí žádosti, s přijímacím řízením, pobytem v zařízení, až do doby jejich archivace a skartace.

.....  
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

**Přílohy k žádosti:**

1. Lékařská zpráva praktického lékaře (ne starší než šest měsíců od podání žádosti)
2. Zpráva odborného lékaře (**psychiatra**), pokud jej žadatel navštěvuje nebo je z lékařské zprávy patrné, že vyšetření je k posouzení žádosti nezbytné (ne starší než šest měsíců od podání žádosti)
3. Doklad o přiznání příspěvku na péči
4. Fotokopie rozsudku soudu o omezení způsobilosti k právním úkonům a listinu o ustanovení opatrovníka
5. Dotazník k žádosti o poskytnutí pobytové sociální služby