

**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:

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:

Souhlasím dle ustanovení Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES., se zpracováním, shromažďováním, uchováváním (do doby skartace), mých osobních Srdcem v domě Klentnice za podmínek výše uvedených i s poskytnutím těchto údajů, v nutném rozsahu, potřebným úřadům a institucím.

.....
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. Souhlas se zpracováním osobních údajů – žadatel**
- 6. Souhlas se zpracováním osobních údajů – opatrovník nebo rodinný příslušník**
- 7. Dotazník k žádosti o poskytnutí pobytové sociální služby**