**Žádost o poskytnutí sociální**

# **pobytové služby**

**v Domě pro seniory wágnerka**

(dle § 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

### EVIDENČNÍ ČÍSLO ŽÁDOSTI:

|  |
| --- |
| **Do evidence přijato dne:**  **Hana Dufková Spoladore**  **Jednatelka** |

### Díl A: údaje o Žadateli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Příjmení a jméno, rodné příjmení** |  | |
| 1. **Rodné číslo** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Číslo občanského průkazu** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Adresa trvalého bydliště** |  | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PSČ** |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Kontaktní adresa** |  | |
| 1. **Kontaktní telefon** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | + | 4 | 2 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Zdravotní pojišťovna** |  | |
| 1. **Státní příslušnost** |  | |
| 1. **Rodinný stav** |  | |
| 1. **Je-li žadatel důchodcem**   **uveďte druh důchodu[[1]](#footnote-1)** |  | Výše měsíčně v Kč  Poštou/na účet  Den splatnosti |
| 1. **Přiznaný příspěvek na péči** | Stupeň: I., II., III., IV. | Zažádáno dne: |
| 1. **Jiný příjem žadatele** | Výše měsíčně v Kč | |
| 1. **Místo narození** |  | |
| 1. **Jméno, adresa a telefon praktického lékaře** |  | |

**Klient může využít svého práva na ochranu osobních údajů a nemusí sdělit a doložit poskytovateli výši svého příjmu.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Odůvodnění žádosti o umístění v DS Wágnerka?** |  |
|  |
|  |
| 1. **Co očekává žadatel od umístění v DS Wágnerka?** |  |
|  |
|  |  |
|  |

### díl B: Osoby blízké žadateli [[2]](#footnote-2), KDO MÁ BÝT INFORMOVÁN V PŘÍPADĚ VÁŽNÉHO ONEMOCNĚNÍ NEBO ÚMRTÍ ŽADATELE

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Příjmení a jméno** |  |
| 1. **Příbuzenský stav** |  |
| 1. **Kontaktní adresa** |  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PSČ** |  |  |  |  |  | |
| 1. **Kontaktní telefon** |  |
| 1. **E - mail** |  |

### díl C: Zákonný zástupce v případě, že je žadatel zbaven nebo

### omezen ve způsobilosti k právním úkonům

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Příjmení a jméno** |  | |
| 1. **Kontaktní adresa** |  | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PSČ** |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Kontaktní telefon** |  | |
| 1. **Rozsudek soudu v [[3]](#footnote-3)** |  | Ze dne |
| 1. **E- mail** |  |  |

### Díl E: byl již žadatel někdy v minulosti umístěn v jiném zařízení

### sociálních služeb

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **V případě, že ANO, ve kterém?** |  |
| Od Do |
| 1. **Důvod odchodu** |  |
|  |

### Díl F: další informace nebo přání žadatele, která považuje za

### vhodné uvést ke své žádosti

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

### Díl G: 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 případné požadování náhrady vzniklé škody nebo i propuštění z Domu pro seniory Wágnerka. | |
| V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění  pozdějších předpisů, shromažďované a uchovávané osobní údaje slouží pro řízení související  s umístěním do Domova pro seniory Wágnerka. | |
| V | Dne |
| Podpis žadatele, případně zákonného zástupce |  |

1. V příloze doložte poslední oznámení o výši přiznaného důchodu správou sociálního zabezpečení [↑](#footnote-ref-1)
2. např. manžel (ka), rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha.(uveďte, pokud chcete sdělit ) [↑](#footnote-ref-2)
3. V příloze doložte usnesení soudu, který ve věci rozhodl = List o ustanovení opatrovníka. [↑](#footnote-ref-3)