

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

dle § 48, § 49 a § 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

Žádost přijata dne:	Jméno a příjmení zájemce o službu:		
	Rodné příjmení:		
	Datum narození:	Rodné číslo:	
	Místo narození:	Stát:	

Mám zájem o poskytování sociální služby (zaškrtněte, prosím, **jednu** možnost)

☐ Domovy pro seniory

☐ Domovy pro osoby se zdravotním postižením

☒ Odlehčovací služby

Žádost je urgentní:

☐ ANO ☐ NE

Trvalé bydliště zájemce o službu, včetně PSČ:

Telefonní kontakt na zájemce o službu:

Kontaktní adresa (kde se v současné době nacházíte):

Rodinný stav zájemce o službu (vyberte jednu z možností):

☐ ženatý/vdaná ☐ svobodný/á ☐ rozvedený/á ☐ vdovec/vdova ☐ žiji s druhem/družkou

Státní příslušnost:

Příspěvek na péči: /nepovinný údaj/

a. ANO, mám přiznaný:

☐ 1. stupeň (1.300 Kč) ☐ 2. stupeň (5.400 Kč) ☐ 3. stupeň (14.800 Kč)

☐ 4. stupeň (27.000 Kč)

b. Příspěvek mám přiznaný, ale POŽÁDAL(a) JSEM O ZVÝŠENÍ DNE:.....

c. Příspěvek NEMÁM

☐ žádost jsem podala(a) dne doposud probíhá řízení

☐ žádost jsem zatím nepodal(a)

☐ žádost jsem podal(a) dne..... příspěvek mi nebyl přiznán

Proč máte zájem o poskytování služby v našem zařízení (*vypište slovy*):

Dosud využívané sociální služby (*pečovatelská služba, asistenční služba apod.*):

Kontakty na rodinu, přátele:

Příbuzní (děti, manžel(ka), jiné)	Příbuzenský poměr	Adresa aktuálního bydliště	Telefonní číslo, e-mail:
1.			
			e-mail:
			
			e-mail:
			
			e-mail:

Jméno, příjmení, kontaktní adresa a telefon opatrovníka, je-li zájemce o službu omezen ve způsobilosti k právním úkonům:

.....


Jméno, příjmení, kontaktní adresa a telefon osoby, která má být informována o závažné situaci, v níž se ocitne uživatel služby:

.....


Vlastnoruční podpis zájemce o službu:	
V: dne:	
Podpis zmocněnce: (<i>úředně ověřená plná moc</i>)	
V: dne:	
Podpis soudem ustanoveného opatrovníka:	
V: dne:	

K žádosti doložte následující podklady:

1. Vyjádření ošetřujícího lékaře.
2. Kopii rozhodnutí o příspěvku na péči, je-li zájemce příjemcem příspěvku na péči (pokud žádáte o odlehčovací služby, není třeba dokládat rozhodnutí o příspěvku na péči).
3. V případě, že je žadatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům, rozhodnutí příslušného soudu a také listinu o ustanovení opatrovníka.
4. V případě, že zájemce zmocnil k zastupování jinou osobu kopií notářsky ověřené plné moci.
5. V případě, že se zájemce nemůže sám podepsat, písemné vyjádření lékaře, ze kterého bude patrné, že zájemce pochopil obsah žádosti, ale ze zdravotních důvodů není schopen podpisu.

Další informace:

1. Zájemce o službu byl seznámen se skutečností, že zařízení nebude vydávat žádné správní rozhodnutí.
2. Zájemce o službu souhlasí se sociálním šetřením, které provede pověřený pracovník Centra sociálních služeb pro seniory Pohoda, p. o. v místě pobytu zájemce o službu. V případě, že zájemce bude splňovat podmínky k přijetí deklarované ve Veřejném závazku organizace, bude vyzván k nástupu do zařízení, jakmile se pro něj uvolní vhodné místo.
3. Zájemce prohlašuje, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a je si vědom případných následků, které by pro něj vyplývaly z nepravdivě uvedených údajů.
4. Zájemce si je vědom, že nejpozději do 15 dnů je povinen ohlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.

Vaše osobní údaje ve výše uvedeném rozsahu bude spravovat Centrum sociálních služeb pro seniory Pohoda, příspěvková organizace, sídlem Okružní 1779/16, 792 01 Bruntál, <http://www.centrum-pohoda.cz/stranka/uvod/> (tzn. správce osobních údajů).

Na Vaši žádost budou osobní údaje smazány, pokud to bude možné a výmaz nebude v rozporu s našimi jinými povinnostmi či oprávněnými zájmy. Při splnění požadavků dle čl. 15 až 18 GDPR máte právo na přístup, opravu nebo výmaz Vašich osobních údajů a dále právo na to, abychom omezili zpracování osobních údajů týkajících se Vaší osoby. Dále máte právo podat stížnost u Úřad pro ochranu osobních údajů, pokud se domníváte, že zpracování Vašich osobních údajů je prováděno v rozporu s GDPR.

Vlastnoruční podpis zájemce o službu:.....

Podpis zmocněnce.....
(úředně ověřená plná moc)

Podpis soudem ustanoveného opatrovníka:.....