

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 (<i>zaškrtněte, prosím, jednu možnost</i>)			
<input type="checkbox"/> Domovy pro seniory, Domovy pro osoby se zdravotním postižením			
<input type="checkbox"/> Odlehčovací služby			
Žádost je urgentní:			
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE			
Trvalé bydliště zájemce o službu - včetně PSČ:			
Telefonní kontakt na zájemce o službu:			
Kontaktní adresa (<i>kde se v současné době nacházíte</i>):			
Rodinný stav zájemce o službu (<i>vyberte jednu z možností</i>):			
<input type="checkbox"/> ženatý/vdaná <input type="checkbox"/> svobodný/á <input type="checkbox"/> rozvedený/á <input type="checkbox"/> vdovec/vdova <input type="checkbox"/> žiji s druhem/družkou			
Státní příslušnost:			
Příspěvek na péči: /nepovinný údaj pokud žádáte o odlehčovací služby/			
a) ANO <input type="checkbox"/> 1. stupeň (880) <input type="checkbox"/> 2. stupeň (4.400) <input type="checkbox"/> 3. stupeň (8.800) <input type="checkbox"/> 4. stupeň (13.200)			
b) NE žádost podána dne			
<input type="checkbox"/> žádost nepodána			
<input type="checkbox"/> žádost podána, příspěvek nepřiznán			
c) PODÁNA ŽÁDOST O ZVÝŠENÍ DNE			


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
1.			

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

.....


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

.....


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

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 kopii 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 zákonného zástupce.....
(notářsky ověřená plná moc)

Podpis soudem ustanoveného opatrovníka:.....