Domov pod Vinnou horou, příspěvková organizace
Dlouhoveská 91/1915, 748 01 Hlučín

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

DOMOV PRO SENIORY / DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

Podací razítko organizace:	**Jméno a příjmení žadatele, titul:** ……
	Datum narození žadatele: ……
	Telefonní kontakt na žadatele o službu: ……

Adresa trvalého bydliště žadatele:

……..

Současný pobyt (domácí prostředí, LDN, odlehčovací služba, zdrav. zařízení):

……

Adresa současného pobytu: ……..

Výše důchodové dávky: …… *(nepovinný údaj)* **Jiný pravidelný příjem (výše a zdroj):** *(nepovinný údaj)* ……	**Příspěvek na péči** *(prosím zaškrtněte)*: ☐ **nepobírám** ☐ **pobírám ve výši** ……... ☐ **podán návrh na navýšení dne** …… ☐ **mám podanou žádost dne** ……...

Žadatel je zastoupen jinou osobou:

- ☐ **ne**
- ☐ **ano – opatrovník stanovený soudem**
- ☐ **ano – jiné zastoupení dle Občanského zákoníku:** ……

Jméno, příjemní a adresa opatrovníka nebo jiné zastupující osoby dle Občanského zákoníků:

……

Váš důvod pro podání žádosti:

- ☐ nepříznivý zdravotní stav
- ☐ osamělost
- ☐ potřeba celodenní péče a podpory
- ☐ jiný důvod: ……

Jaké jsou vaše potřeby, přání a očekávání od poskytované služby?

……..

……..

Kontaktní osoby	Vztah k žadateli	Adresa	Telefon + E-mail

Přílohy žádosti:

- **Vyjádření praktického / ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele**
- **Aktuální lékařské zprávy od odborných lékařů, příp. propouštěcí zprávu z hospitalizace –** kopie
- **Dokumenty o zastoupení dle občanského zákoníku** (pokud se žadatele týká) – kopie
- **Rozsudek o omezení svéprávnosti** (pokud byl vydán) – kopie
- **Informace o zpracování osobních údajů žadatele**
- **Souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktní osoby** (vyplní každá kontaktní osoba za sebe)
- **Rozhodnutí o přiznání či navýšení příspěvku na péči** (pokud je žadatel jeho příjemcem) – kopie

Další informace:

Svým podpisem stvrzuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou přesné, pravdivé a uvádím je zcela dobrovolně.

Zavazuji se, že v případě jakýkoliv změn rozhodných pro posouzení mé žádosti (např. změna zdravotního stavu, změny v oblasti soběstačnosti, hospitalizace, změny v příspěvku na péči, poskytování péče v jiném zařízení, změna sociálních poměrů) budu já nebo osoba blízká informovat sociální pracovnici Domova pod Vinnou horou, p.o.

Osobní údaje uvedené v této žádosti jsou zpracovávány v souladu s platnými právními předpisy o ochraně osobních údajů, zejména podle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR), za účelem posouzení žádosti o poskytování sociální služby, vedení evidence žadatelů a případného uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby.

Podpis žadatele: ……

Podpis osoby poskytující podporu při vyřízení žádosti: ……

Kontaktní e-mail pro elektronickou komunikaci / datová schránka: ……

V ……. dne ……