

Žádost o zařazení do evidence žadatelů o přijetí do Domova pro seniory Česká Třebová

Kontaktní telefon Domova pro seniory - sociální pracovnice: 465 503 440/403

Žádost si podávám: Den přijetí žádosti:
(vyplní pracovník Domova pro seniory)

jako žadatel o umístění – akutní nástup do ½ roku
 jako žadatel o vedení v evidenci žadatelů – nástup za ½ roku a déle

Upřednostňuji jednolůžkový pokoj: ANO - NE

Jméno a příjmení: Titul:

Rodné příjmení: Rodinný stav:

Datum narození: Aktuální telefonní spojení:

Adresa trvalého bydliště: PSČ:

Současné místo pobytu, pokud je jiné než adresa trvalého bydliště (např. LDN, nemocnice apod):
.....

Jméno a adresa ošetřujícího lékaře:

Pokud jste příjemce příspěvku na péči, uveďte stupeň závislosti: I. II. III. IV.

Odebíráte úkony Pečovatelské služby Česká Třebová?: ANO – NE

Využíváte jiné služby (charita, domácí péče, dovoz obědů, péče rodiny)?

- ANO, jaké:
 NE

Kontakt na příbuzné žadatele:

Jméno a příjmení:	Vztah:	Přesná adresa:	Telefonický kontakt:

Váš důvod podání žádosti:

- proč potřebujete nastoupit do Domova, co od naší služby očekáváte:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- s jakými činnostmi potřebujete pomoci:

.....
.....

- jak byla Vaše situace doposud řešena, a proč již dosavadní řešení nevyhovuje:

.....
.....

Jméno a adresa opatrovníka, je-li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti:

.....

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce) o zpracovávání údajů uvedených v žádosti:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivě uvedené údaje by mohly mít za následek případné vyřazení žádosti z evidence. Zároveň se zavazuji nejpozději do 8 dnů informovat Domov pro seniory Česká Třebová o změnách rozhodných pro vedení žádosti v evidenci – na neohlášené změny nebude brán zřetel.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se zpracováváním (tím se rozumí zejména shromažďování, ukládání na nosiče, používání, uchovávání, třídění a předávání) mých osobních údajů, které jsou uvedeny na této žádosti o zařazení do pořadníku žadatelů o přijetí do Domova pro seniory, pověřenými zaměstnanci Domova pro seniory v České Třebové, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Souhlasím, aby do mé dokumentace nahlíželi osoby způsobilé k výkonu sociálního a zdravotnického povolání, ředitel a spisový referent zařízení pouze v rozsahu nezbytně nutném pro splnění konkrétního úkolu. Poskytnutí tohoto souhlasu je dobrovolné.

.....
vlastnoruční podpis žadatele,
příp. jeho opatrovníka

V, dne

Přílohami žádosti jsou:

- vyjádření lékaře
- má-li žadatel omezenou svéprávnost – rozsudek soudu o omezení svéprávnosti a listina o jmenování opatrovníka

Na základě doručení této žádosti do Domova pro seniory Česká Třebová, si s Vámi sociální pracovnice domluví jednání s žadatelem, při kterém dojde ke zhodnocení Vaší nepříznivé sociální situace a vhodnosti našeho zařízení pro Vás. **Vyplnění všech údajů na žádosti je povinné, v případě dotazů kontaktujte soc. pracovnice na tel.: 465 503 403/440.**

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele k žádosti o zařazení do evidence žadatelů o přijetí do Domova pro seniory Česká Třebová

1. Žadatel:
příjmení a jméno (u žen též rodné jméno):

Narozen:
den, měsíc, rok místo

Bydliště.....
místo ulice číslo popisné okres

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

3. Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis):

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

5. Diagnóza (česky)

Číslo diagnózy podle MKN:

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

