

DOMOV NA VERANDĚ, z. ú.

Domov pro seniory

renata.mannelova@domovnaverande.cz – ředitelka tel.603 459 542

hana.matejkova@domovnaverande.cz – sociální pracovnice tel.734 367 659

Bankovní spojení: Raiffeisen Bank 363 100/5500

Adresa: Wagnerovo nám. 1541, 266 01 Beroun

IČO: 031 87 276

Žádost o poskytnutí sociální služby Odlehčovací služba (§44 z. č. 108/2006 Sb.)

1. Údaje o žadateli			
Rodné číslo žadatele		Došlo dne	
Číslo obč. průkazu			
Jméno		Rodné příjmení	
Příjmení			
Den, měsíc, rok narození		Místo a okres nar.	
Trvalé bydliště (obec/ město, ulice, č. p., PSČ, kraj)		Telefon	
Místo pobytu v době podání			
Státní příslušnost		Rodinný stav	
Životní povolání			
Osobní záliby žadatele			
Zdravotní pojišťovna			
Druh přiznaného důchodu			
Výše důchodu			
Příspěvek na péči (stupeň)		Pokud není přiznán příspěvek na péči, datum podání	
v příloze doložte kopii ROZHODNUTÍ O VÝŠI PŘIZNANÉHO PŘÍSPĚVKU NA PÉČI a kopii DŮCHODOVÉHO VÝMĚRU ZA AKTUÁLNÍ ROK			
Zákonný zástupce žadatele, je-li žadatel zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům			
Jméno a příjmení		Telefon	
Adresa			
Rozsudek soudu – uveďte sídlo soudu a datum rozsudku			

v příloze doložte usnesení soudu a LIST O USTANOVENÍ OPATROVNÍKA

Důvod podání žádosti, tj. proč bych chtěl(a), aby mi byly poskytovány služby v domově pro seniory, co očekávám od poskytované služby, moje osobní cíle a představy			
Využíval nebo využívá žadatel jiné sociální služby? (např. pečovatelskou službu atd.)			
Uveďte, odkud jste se dozvěděl/a o našem domově			
a) Zdravotní zařízení		d) Internet	
b) Jiný domov pro seniory, domov s pečovatelskou službou		e) Rodina/přátelé	
c) Leták		f) Jiné:	
2. Kontaktní osoba, které má být podána zpráva v případě hospitalizace, vážného onemocnění, jiné vážné události nebo úmrtí žadatele a která bude po dobu pobytu žadatele dostupná a zavazuje se ke spolupráci s personálem			
Jméno a příjmení		Telefon	
Datum narození		E-mail	
Adresa		Vztah k žadateli	
3. Údaje o rodině žadatele – děti, sourozenci, popř. jiné osoby důležité pro žadatele			
Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr	Bydliště vč. PSČ	Telefon, e-mail
4. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)			
Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a jsem si vědom(a) případných následků, které by mohly uvedením nepravdivých údajů nebo zatajením údajů vzniknout. V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji také souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů souvisejících s poskytováním sociální služby až do doby jejich skartace.			

Datum a vlastnoruční podpis žadatele
(zákonného zástupce žadatele)