**Žádost o přijetí**

*Datum podání žádosti*

*Evidenční číslo*

**do domova pro seniory**

|  |
| --- |
| **1. Žadatel** (jméno, příjmení, titul) |
| **2. Datum narození** (den, měsíc, rok) |
| **3. Trvalý pobyt**  obec: ……………………….………………………………………… PSČ: ..…………….………..…………..  ulice: ………………………………………………………………… číslo popisné: ..…………………………  okres: ……………………………………………………………….. kraj: ..…………………………………… |
| **4. Adresa současného pobytu** (vyplňte, pokud je místo pobytu odlišné od trvalého pobytu) |
| **5. Kontaktní telefon** |
| **6. Poskytovatel potřebné pomoci** (označte kroužkem správnou odpověď a doplňte informaci o osobě  blízké nebo název poskytovatele sociální služby či zdravotnického zařízení, které v době podání žádosti  pomoc zajišťuje)   1. osoba blízká (uveďte syn, dcera, soused, apod.): .…………………………..……….…………………. 2. poskytovatelé sociální služby: …………………………….…………….………………..……………….. 3. zdravotnické zařízení: ……………………………………………………….……………..…………….…     **Popište co nejpřesněji, s čím potřebujete pomoci**: .……………………………....…………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..    ……………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **7. Kontaktní osoba** -jméno, příjmení, titul; adresa, telefon. V případě, že má žadatel soudem ustanoveného opatrovníka, uveďte jej:  ……………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………… |

***Souhlas s využitím údajů uvedených v žádosti***

*Žadatel (příp. žadatel zastoupený kontaktní osobou) souhlasí se shromažďováním osobních údajů, nezbytných při jednání o službě. Sociální služba se řídí Zákonem č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.*

…………………………………………………………… …………………………………………………………………

Datum podpisu Podpis žadatele

Vyplněnou žádost předejte nebo zašlete na adresu: **CSS Naděje Broumov**

**Domov pro seniory  
 Na Příkopech 27  
 550 01 Broumov**

Dotazy k poskytované službě nebo případnou pomoc s vyplněním žádosti zajistí sociální pracovnice na výše uvedené adrese nebo telefonu **491 814 009, mob. 774 420 231, 776 829 077**.

Možnost kontaktu: **pondělí – pátek od 9 do 13 hodin** (schůzku si domluvte předem)