

Datum podání žádosti

Evidenční číslo

Žádost o přijetí do domova pro seniory/ do domova se zvláštním režimem

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. Popište co nejpřesněji, s čím potřebujete pomoci:

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

7. Kontaktní osoba (jméno, příjmení, titul, telefon, e- mail)

.....
.....

8. Je žadatel omezen ve svéprávnosti, nebo zastupován na základě plné moci, či jiného zastoupení?

- ANO NE PROBÍHÁ ŘÍZENÍ U SOUDU

Soudem stanovený opatrovník/zástupce (jméno, příjmení, titul, telefon, adresa, případně e-mail)

.....
.....

9. Žádám o pobytovou sociální službu (prosím o zaškrtnutí):

- Domov pro seniory** (pro osoby se sníženou soběstačností, která vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Tyto osoby kvůli svému zdravotnímu stavu nemohou žít samostatně a potřebují pravidelnou pomoc druhé osoby).

K žádosti do domova pro seniory je nutné doložit formulář „**Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu**“, které nesmí být starší než 3 měsíce.

- Domov se zvláštním režimem** (pro osoby se zhoršenou orientací nebo pamětí, nebo s duševním onemocněním. Tyto osoby kvůli svému zdravotnímu stavu nemohou žít samostatně a potřebují upravené podmínky, přizpůsobené prostředí a pomoc nebo dohled 24 hodin denně).

K žádosti do domova se zvláštním režimem je nutné doložit formuláře „**Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu**“ a „**Vyjádření odborného lékaře ke zdravotnímu stavu**“, které nesmí být starší než 3 měsíce.

Souhlas s využitím údajů uvedených v žádosti

Žadatel (příp. žadatel zastoupený určenou osobou) souhlasí se shromažďováním osobních údajů, nezbytných při jednání o službě. Sociální služba se řídí Zákonem č. 110/2019 Sb., O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

.....

.....

Datum podpisu

Podpis žadatele/ zástupce

Vyplněnou žádost předejte nebo zašlete na adresu:

CSS Naděje Broumov

Jiráskova 193, 550 01 Broumov

Dotazy k poskytované službě nebo případnou pomoc s vyplněním žádosti zajistí sociální pracovník na výše uvedené adrese **od pondělí do pátku v čase od 9:00 do 13:00** (schůzku si domluvte předem) nebo na telefonních číslech **491 814 009, 774 420 231, 776 829 077**.