



Žádost o poskytnutí sociální služby **Domov pro seniory**

Žadatel:

Příjmení, jméno, titul:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Současný pobyt:	
Telefon, e-mail:	

Důvody podání žádosti (co mě do služby přivádí, proč žádám o umístění do tohoto zařízení):

.....

.....

.....

.....

.....

Požadavky, očekávání a cíle (co od služby očekávám):

.....

.....

.....

.....

.....

Příspěvek na péči (označte křížkem):

- ano
- ne

Kontaktní osoba (v případě nutnosti, když se s Vámi nebudeme moci spojit):

Příjmení, jméno:

.....

Adresa:

.....

Telefonní číslo:.....e-mail:.....

Vztah k žadateli:.....

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti o poskytnutí sociální služby jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a povinnosti písemně ohlásit poskytovateli sociální služby změny v uvedených skutečnostech ve lhůtě do 8 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (změna adresy, kontaktní osoby, nárok na příspěvek na péči, změny ve zdravotním stavu aj..).

Byl/a jsem poučen/a o svých právech podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasím se zpracováním osobních a citlivých údajů k mé osobě pro účely posouzení mé žádosti o přijetí do Domova pro seniory.

Svým podpisem dávám souhlas k uchování a zpracování osobních údajů zde uvedených, a to po celou dobu projednávání žádosti, užívání služby a dobu nutnou k archivaci.

Beru na vědomí, že mé osobní údaje budou také zpracovávány v Krajském informačním systému sociálních služeb Olomouckého kraje, který slouží k plánování sociálních služeb na území Olomouckého kraje.

V dne

.....
Podpis žadatele (případně osoby, která je oprávněná za žadatele jednat):

Přílohy k žádosti:

- a) Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele (tiskopis)
- b) Plná moc - v případě, že žádost vyřizuje jiná osoba než žadatel (originál)
- c) Případně Rozsudek OS o omezení ve svéprávnosti + Listina o ustanovení opatrovníka (kopie)

Žádost odesílejte na adresu:

Centrum sociálních služeb Jeseník
Beskydská 1298/6
790 01 Jeseník

V případě, že potřebujete poradit při vyplňování žádosti, bude Vám nápomocna sociální pracovnice (tel. číslo 584 411 391).