

Žádost o poskytnutí pobytové sociální služby

Podací razítko:	Poznámky:	
1. Žadatel:		
příjmení	jméno	
2. Narozen:		
den, měsíc, rok	místo	
3. Adresa trvalého bydliště, PSČ:		
4. Adresa skutečného pobytu, PSČ:		
Pozn. Uvede žadatel, který je v době vyplňování žádosti umístěn např. ve zdravotnickém zařízení, popř. na jiné adrese, než je uvedeno v bodě 3.		
5. Adresa pro doručování, PSČ:		
6. Žadatel je – není* omezen ve svéprávnosti:		
Rozhodnutím soudu v	číslo jednací	ze dne
7. Soudem nařízena ústavní výchova u nezletilého dítěte:		
Rozhodnutím soudu v	číslo jednací	ze dne
8. Zákonný zástupce žadatele:		
A. Rodiče (u dítěte do 18 let)		
Jméno a příjmení matky:		
Bydliště, PSČ:		
Telefon:		
Jméno a příjmení otce:		
Bydliště, PSČ:		
Telefon:		

B. Opatrovník (nad 18 let)		
Rozhodnutím soudu v číslo jednací ze dne		
Jméno a příjmení opatrovníka: Bydliště, PSČ: Telefon:		
C. Jiná možnost (např. osoba s udělenou plnou mocí)		
Jméno a příjmení: Bydliště, PSČ: Telefon:		
9. Je-li žadatel důchodcem		
druh důchodu: v případě invalidního důchodu uveďte stupeň:		
10. Příspěvek na péči		
ANO – NE* V případě, že žadatel není příjemcem příspěvku na péči, uveďte prosím důvod.		
např. v současnosti zažádáno – dosud nežádáno – příspěvek na péči nepřiznán		
11. Žadatel bydlí:		
např. ve vlastním domě – ve vlastním bytě – v podnájmu – u příbuzných – s rodinou – osaměle – jiná možnost		
12. Kdo péči o žadatele dosud zajišťoval?		
13. Co žadatel od služby očekává, proč potřebuje poskytovat pobytovou sociální službu, jeho přání a představa v čem mu má poskytování služby pomoci?		
14. Kontaktní osoba		
Jméno a příjmení Adresa, PSČ Telefon		
Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním a uchováním osobních údajů:		
Datum Podpis kontaktní osoby		

15. Ostatní sdělení, přání žadatele, které považujete za nutné uvést v žádosti.

*) nehodící se škrtněte

V dne

_____ podpis žadatele/ zákonného zástupce

Poučení žadatele/ zákonného zástupce

Osobní údaje uvedené v této žádosti, včetně citlivých informací o zdravotním stavu žadatele (formulář *Posudek lékaře o zdravotním stavu žadatele*), jsou vyžadovány za účelem evidence žádosti v evidenci žadatelů o sociální službu domova pro osoby se zdravotním postižením, popř. k dalšímu jednání směřujícímu k uzavření smlouvy o poskytování sociální služby. Pověřenými osobami, které jsou oprávněni zpracovávat osobní a citlivé údaje, jsou sociální pracovníce a smluvní lékař z oboru psychiatrie.

Zletilý žadatel (nad 18 let)

K žádosti o přijetí je nutné doložit následující dokumenty

Přílohy	Doloženo	
Posudek lékaře o zdravotním stavu žadatele	Ano	Ne
Kopie rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti a ustanovení opatrovníka (v případě, že byl žadatel soudním rozhodnutím omezen ve svéprávnosti)	Ano	Ne

Nezletilý žadatel (do 18 let)

K žádosti o přijetí je nutné doložit následující dokumenty

Přílohy	Doloženo	
Rodný list	Ano	Ne
Posudek lékaře o zdravotním stavu žadatele	Ano	Ne
Kopie rozhodnutí soudu o svěřením nezletilé osoby do péče (v případě, že nezletilý žadatel byl soudním rozhodnutím svěřen do péče jiné osobě)	Ano	Ne
Kopie rozhodnutí soudu o nařízení ústavní výchovy (v případě, že byla soudním rozhodnutím nařízena ústavní výchova)	Ano	Ne