

Žádost o poskytování sociální služby v Domově pro seniory Burešov, p.o.

Burešov 4884, Zlín 760 01, www.dsbaresov.cz

pro sociální službu:

- domov pro seniory
 domov se zvláštním režimem

Prosíme, vyplňte všechny kolonky

| | |
|----|--|
| 1. | Jméno a příjmení žadatele: |
| 2. | Narozen (den, měsíc, rok): |
| 3. | Adresa bydliště, PSČ: Telefon: |
| 4. | <p>Uveďte důvody, proč jste se rozhodl(a) nastoupit do domova pro seniory/domova se zvláštním režimem: (nepříznivá soc. situace žadatele může být zohledněna v zařazení žádosti na soc. šetření)</p> <p>Vyznačte nebo popište soběstačnost v oblasti:</p> <p>a) hygieny <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> nezvládá</p> <p>b) stravování <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> nezvládá</p> <p>c) oblékání <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> nezvládá</p> <p>d) orientace <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> nezvládá</p> <p>sociální situace (s kým bydlí, bariérovost bydlení, schopnost komunikace, kdo zajišťuje pomoc):</p> |
| 5. | <p>Kontaktní osoba:</p> <p>Jméno a příjmení: _____ vztah k žadateli: _____</p> <p>Adresa: _____ telefon: _____</p> <p>e-mail: _____</p> |
| 6. | <p>Zástupce žadatele (soudem ustanovený opatrovník, zástupce na základě plné moci) - podtrhněte formu zastupování:</p> <p>Jméno a příjmení: _____ vztah k žadateli: _____</p> <p>Adresa: _____</p> <p>telefon _____</p> <p>e-mail: _____</p> |

| | |
|----|--|
| 7. | <p>Prohlášení žadatele: Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění z domova.</p> <p>O přijetí žádosti budete písemně informován(a).</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">vlastnoruční podpis žadatele nebo opatrovníka/zmocněnce</p> <p>V _____ dne: _____</p> |
|----|--|

Nutná příloha k žádosti:

1. Informace o zpracování osobních údajů
2. Lékařský posudek o aktuálním zdravotním stavu žadatele