



**ŽÁDOST O POBYTOVOU SLUŽBU
DOMOVA PRO SENIORY ZAHRADNÍ MĚSTO
Sněženková 2973/8, 106 00 Praha 10**

**Domov pro seniory
Zahradní Město**

**služba: domov pro seniory
(§ 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)**

Datum podání žádosti (podací razítko)	Pořadové číslo žádosti/Poznámka
---------------------------------------	---------------------------------

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

jméno, příjmení, titul:

datum narození: státní příslušnost:.....

trvalé bydliště (obec, část obce, ulice, PSČ):

.....
.....

spojení na žadatele (telefon, mobilní telefon, e-mail):

.....
.....

adresa pro korespondenci s žadatelem, pokud se liší od adresy trvalého bydliště:

.....
.....

žadatel má soudem stanoveného opatrovníka ☐ ano ☐ ne

(Pokud ano, musí žádost podepsat Váš opatrovník.)

soudní rozhodnutí (rozsudek, číslo, rok)

opatrovník (jméno, příjmení, adresa, telefon, e-mail):

.....

☒ - výběr správné odpovědi označte křížkem

SOCIÁLNÍ OKOLÍ ŽADATELE

kontakt na blízkou osobu žadatele/pečující osobu/osoby žijící ve společné domácnosti
(jméno, příjmení, vztah k žadateli, adresa, telefon, e-mail):

.....

.....

.....

.....

kontakty na další blízké osoby žadatele

(jméno, příjmení, vztah k žadateli, adresa, telefon, e-mail):

.....

.....

.....

CO OČEKÁVÁTE OD POBYTU V DOMOVĚ PRO SENIORY?

V jakých běžných činnostech potřebujete pomoci?

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☐ chůze = potřebuji doprovod druhé osoby | ☐ doma | ☐ venku |
| ☐ koupání, sprchování | ☐ pomoc s ostatními hygienickými úkony | |
| ☐ oblékání, obouvání | ☐ pomoc s úklidem | |
| ☐ zajištění nákupů | ☐ vaření, příprava stravy a pití | |
| ☐ pomoc s přijímáním stravy a pití (sám se nenajím / nenapiji) | | |
| ☐ doprovod k lékaři, na úřady, apod. | | |
| ☐ pomoc s vyřizováním osobních záležitostí (úřady, objednání k lékaři, ...) | | |
| ☐ příprava a dohled nad pravidelným užíváním předepsaných léků | | |
| ☐ podpora sociálních kontaktů | ☐ podpora denních aktivit | |
| ☐ jiné | | |

Kdo a jak často Vám při těchto činnostech pomáhá?

.....

.....

.....

☐ žadateli nikdo nepomáhá s obstaráváním osobních záležitostí

Jakých osobních cílů chcete prostřednictvím sociální služby dosáhnout?

.....

.....

.....

MÍSTO SOUČASNÉHO POBYTU

☐ domácí prostředí

☐ **pobytové zařízení s pobytem na dobu určitou** (LDN, odlehčovací služby, lůžka následné péče – uveďte **zařízení, začátek pobytu, konec pobytu**)

.....

.....

☐ jiné

BYTOVÉ PODMÍNKY ŽADATELE

***vyplňte i v případě, že jste hospitalizován/a (vypište bytové podmínky v místě bydliště před začátkem pobytu ve zdravotnickém zařízení)**

☐ byt

☐ dům

☐ byt pro seniory

☐ byt v domě s pečovatelskou službou

☐ byt zvláštního určení (bezbariérový byt přidělený MHMP)

☐ ubytovna

☐ žadatel nemá kde bydlet / pobyt v azylovém zařízení

poschodí

výtah ☐ ANO ☐ NE

počet osob v bytě.....

počet obytných místností.....

toaleta v bytě ☐ ANO ☐ NE koupelna v bytě ☐ ANO ☐ NE

žadatel má pro sebe soukromí vlastní obytné místnosti ☐ ANO ☐ NE

POTŘEBNOST ŽADATELE – PŘÍSPĚVEK NA PÉČI

- ☐ příspěvek byl přiznán ve výši: ☐ I. stupeň (800,- Kč)
☐ II. stupeň (4.000,- Kč)
☐ III. stupeň (8.000,- Kč)
☐ IV. stupeň (12.000,- Kč)

(→ k žádosti přiložte kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči)

☐ o příspěvek bylo zažádáno, od kdy

☐ žádost o příspěvek zamítnuta

☐ žádost o příspěvek nebyla podána

MÍSTO PRO DALŠÍ SDĚLENÍ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl/a pravdivě a jsem si vědom/a možných následků v případě uvedení nepravdivých údajů.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů za účelem posouzení žádosti o přijetí do zařízení a poskytování kvalitních služeb DS, a to až do doby archivace a skartace těchto informací. Zároveň souhlasím s tím, aby pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti (komise v zařízení) se seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejích přílohách.

V dne

podpis

PROHLÁŠENÍ DOMOVA PRO SENIORY

Domov pro seniory Zahradní Město prohlašuje, že ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, osobní údaje žadatelů shromažďuje pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, a že jsou podle vnitřních předpisů organizace zabezpečeny proti zneužití.