

**Domov důchodců Dobrá Voda**

Pod Lesem 16, 373 16 Dobrá Voda u Č. Budějovic
tel. kontakt na sociální úsek: 387 721 120/121/122/123/133,

774 724 261

www.domov-dobravoda.cz, socialni@domov-dobravoda.cz

Způsob doručení:

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

dle zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Označte požadovanou sociální službu a urgentnost žádosti:					
<input type="checkbox"/>	Domov pro seniory (dle ust. § 49 zákona)				
Určen pro seniory starší 60 let se sníženou soběstačností, kteří potřebují pomoc jiné fyzické osoby a s ohledem na svůj věk a zdravotní stav nemohou trvale žít ve svém přirozeném sociálním prostředí za pomoci rodiny, terénní či ambulantní sociální služby.					
<input type="checkbox"/>	Domov se zvláštním režimem (dle ust. § 50 zákona)				
Určen osobám starším 55 let, kteří trpí Alzheimerovou chorobou, osobám se všemi typy stařeckých demencí a ostatním osobám s organickým postižením centrální nervové soustavy, jejichž situace vyžaduje stálou pomoc, podporu a dohled jiné fyzické osoby.					
Žádost má být v současné době vedena jako (vhodné označte):		<input type="checkbox"/>	urgentní	<input type="checkbox"/>	neurgentní

Údaje o žadateli:			
Jméno a příjmení, titul:			
Datum narození:			
Trvalé bydliště:			
Kontaktní adresa:			
Telefon/email:			
Osoby, na které se lze obracet ve věci projednávání předkládané žádosti:			
Jméno a příjmení, titul:			
Vztah:			
Kontaktní adresa:			
Telefon/email:			
Jméno a příjmení, titul:			
Vztah:			
Kontaktní adresa:			
Telefon/email:			
Údaje o zákonném zástupci (nutné doložit osvědčující listinu s razítkem nabytí právní moci):			
Jméno a příjmení, titul:		Forma zastupování:	
Vztah:			
Kontaktní adresa:			
Telefon/email:			

Vymezení schopností zvládat základní životní potřeby (označte):

Orientace:	<input type="checkbox"/>	osobou	<input type="checkbox"/>	místem	<input type="checkbox"/>	časem
Je žadatel schopen chůze bez cizí pomoci?	<input type="checkbox"/>	ano	<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>	částečně
Kompenzační pomůcka k chůzi:	<input type="checkbox"/>	ano	<input type="checkbox"/>	ne		
<u>Poznámka:</u>						
Stravování:	<input type="checkbox"/>	samostatně	<input type="checkbox"/>	s dopomocí		
<u>Zvláštní požadavky na stravování (dieta, apod.):</u>						
Hygiena:	<input type="checkbox"/>	samostatně	<input type="checkbox"/>	s dopomocí		
Vyprazdňování:	<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	jiné		
<u>Poznámka</u> (inkontinenční pomůcky, permanentní močový katétr, wc křeslo apod.):						

Přání a očekávání žadatele od umístění do Domova důchodců Dobrá Voda:**Odůvodnění potřebnosti umístění do Domova důchodců Dobrá Voda (popis aktuální situace):****Přílohy k žádosti:**

1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele.
2. V případě zákonného zástupce nutno doložit písemný doklad o zákonném zastupování.

**Do evidence žádostí o umístění do Domova důchodců Dobrá Voda
je zařazena pouze kompletní žádost.**

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě a úplně. Jsem si vědom, že nepravdivé údaje mohou mít za následek případné odstoupení od smlouvy o poskytování sociální péče.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. (o ochraně osobních a citlivých údajů v platném znění) svým podpisem uděluji také souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro řízení související s umístěním v zařízení.

Datum, podpis žadatele (příp. zákonného zástupce):