

**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](http://www.domov-dobravoda.cz), [socialni@domov-dobravoda.cz](mailto:socialni@domov-dobravoda.cz)

Způsob doručení:

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

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

<b>Označte požadovanou sociální službu a urgentnost žádosti:</b>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Domov pro seniory (dle ust. § 49 zákona)</b>	
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"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Domov se zvláštním režimem (dle ust. § 50 zákona)</b>	
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

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

<b>Vymezení schopností zvládat základní životní potřeby (označte):</b>						
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		
<i>Poznámka:</i>						
Stravování:	<input type="checkbox"/>	samostatně	<input type="checkbox"/>	s dopomocí		
<i>Zvláštní požadavky na stravování (dieta, apod.):</i>						
Hygiena:	<input type="checkbox"/>	samostatně	<input type="checkbox"/>	s dopomocí		
Vyprazdňování:	<input type="checkbox"/>	WC	<input type="checkbox"/>	jiné		
<i>Poznámka</i> (inkontinenční pomůcky, permanentní močový katétr, wc křeslo apod.):						

<b>Přání a očekávání žadatele, v čem může sociální služba žadateli pomoci:</b>
<b>Odůvodnění potřeby přijetí do Domova důchodců Dobrá Voda (popis aktuální situace):</b>
<b>Přílohy k žádosti:</b>
1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele.
2. V případě oprávněného zástupce nutno doložit písemný doklad o oprávněném zastupování.

<b>Do evidence žádostí o přijetí do Domova důchodců Dobrá Voda je zařazena pouze kompletní žádost.</b>
<b>Prohlášení žadatele (oprávněného zástupce):</b>
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 poskytnutí sociální služby.
Prohlašuji, že jsem byl seznámen s rozsahem a účelem zpracování osobních údajů v souvislosti s touto žádostí.
<b>Datum, podpis žadatele (příp. oprávněného zástupce):</b>