

**Žádost**

**o poskytnutí sociální pobytové služby**

**v Domově se zvláštním režimem Kazdův Dvůr**

(dle § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

### Žádost přijata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Razítko:** | **Jméno a podpis:** |

### Žádost zařazena do evidence žadatelů o poskytnutí sociální pobytové služby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pořadové číslo:** | **Datum:** | **Razítko:** | **Jméno a podpis:** |

### Díl A: údaje o Žadateli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Příjmení a jméno** |  | |
| 1. **Datum narození** |  | |
| 1. **Adresa trvalého bydliště** |  | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PSČ** |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Kontaktní adresa** |  | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PSČ** |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Kontaktní telefon** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Zdravotní pojišťovna** |  | |
| 1. **Státní příslušnost** |  | |
| 1. **Přiznaný příspěvek na péči** | stupeň | Výše měsíčně v Kč |

### díl B: Osoby blízké žadateli [[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Příjmení a jméno** |  | |
| 1. **Příbuzenský vztah k žadateli** |  | Rok narození: |
| 1. **Kontaktní adresa** |  | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PSČ** |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Kontaktní telefon** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Kontaktní e-mail** |  | |

### díl C: zástupce v případě, že je žadatel omezen ve svéprávnosti, má určeného opatrovníka či zástupce na základě plné moci

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Příjmení a jméno** |  | |
| 1. **Kontaktní adresa** |  | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PSČ** |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Kontaktní telefon** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Kontaktní e-mail** |  | |
| 1. **Rozsudek soudu[[2]](#footnote-2)** |  | Ze dne |
| 1. **Plná moc3** |  | Ze dne |

### Díl D: Přechází žadatel z jiného zařízení sociálních služeb

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **V případě, že ANO, ze kterého?** |  |
| Od:       Do: |
| 1. **Důvod odchodu** |  |

### Díl E: PŘÍLOHY

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Vyjádření lékaře** | Vyjádření lékaře tvoří přílohu 1 této žádosti a je její nedílnou součástí. |
| 1. **Specifikace schopností a potřeb žadatele** | Specifikace schopností a potřeb žadatele tvoří přílohu 2 této žádosti a je její nedílnou součástí. |

### Díl F: prohlášení žadatele (zákonného zástupce)

|  |  |
| --- | --- |
| Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody nebo odstoupení od smlouvy o poskytování sociální pobytové služby v DZR Kazdův Dvůr. | |
| V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, **svým podpisem uděluji také souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů pro administrativní činnosti související s umístěním v Domově se zvláštním režimem Kazdův Dvůr.** | |
| V | Dne |
| Jméno žadatele, případně zákonného zástupce: | Podpis žadatele, případně zákonného zástupce: |

1. např. manžel(ka), rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha. [↑](#footnote-ref-1)
2. V příloze doložte kopii Rozsudku soudu o omezení svéprávnosti (příp. o zbavení způsobilosti k právním úkonům) a kopii Listiny o ustanovení opatrovníka.

   3 V příloze doložte kopii Plné moci. [↑](#footnote-ref-2)