**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)