

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V DOMOVĚ PRO SENIORY
Domov Barbora Kutná Hora, poskytovatel sociálních služeb

Domov Barbora Kutná Hora poskytuje služby osobám, které se ocitly v nepříznivé životní situaci pro svou sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc další osoby a tuto pomoc jim není možné zajistit v jejich domácím prostředí. Služba je určena osobám, které dosáhly věku 65 let. Služba je poskytována formou celoročního pobytu.

Poskytnutí pobytové sociální služby se vylučuje:

- osobám, jejichž zdravotní stav vyžaduje hospitalizaci ve zdravotnickém zařízení, osobám, které nejsou schopny pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci,
- osobám, jejichž chování by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití,

Datum podání žádosti:

podací razítko

- doplní pracovník zařízení

1. Žadatel:
příjmení (popř. rodné příjmení) křestní jméno

2. Naroděn:
den, měsíc, rok místo okres, stát

3. Bydliště: telefon:

4. Státní příslušnost:

5. Jak v současné době hodnotíte naléhavost vyřízení Vaší žádosti?

- standardní akutní

6. Kontaktní osoby – Vaši rodinní příslušníci nebo jiné blízké osoby:

jméno a příjmení	příbuzenský poměr k žadateli	telefon
------------------	------------------------------	---------

.....

.....

Kontaktní osoby uvádí žadatel z důvodu případného zprostředkování kontaktu.

7. Zákonný zástupce žadatele (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti):

.....

jméno	příjmení
-------	----------

.....

adresa	telefon
--------	---------

dle Listiny o ustanovení opatrovníka č.j.: ze dne:

rozhodnutí Soudu v o omezení

ve svéprávnosti ze dne: č.j.:

8. Prohlášení žadatele

Prohlašuji, že veškeré údaje v žádosti jsem uvedl/a pravdivě podle skutečnosti.

Zavazuji se, že před uzavřením smlouvy o poskytování služby umožním pracovníkům Domova provést nezbytné sociální šetření v místě mého pobytu.

Dále beru na vědomí, že aktuálnost údajů uvedených v žádosti a přílohách žádosti (Vyjádření lékaře a následné Sociální šetření) může mít vliv na průběh vyřizování žádosti, a že Domov proto žádá o sdělení změn, telefonicky nebo písemně na adresu: Domov Barbora Kutná Hora, poskytovatel sociálních služeb, Pirknerovo nám. 228, 284 01 Kutná Hora, tel. 327 533 129.

V dne:

**vlastnoruční podpis žadatele
nebo jeho zákonného zástupce**