



Sociální služby města Moravská Třebová

Svitavská 308/8, 571 01 Moravská Třebová, IČ: 00194263

Tel.: 461318252 e-mail: soc.sluzby@mtrebova-city.cz ID DS: 7ksq6x6

www.ddmt.cz

ŽÁDOST O UZAVŘENÍ SMLOUVY

v pobytové sociální službě

domov pro seniory

dle § 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

domov se zvláštním režimem

služby specializované pro klienty se stařeckou, Alzheimerovou a jiným typem demence dle § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

Datum doručení žádosti:

Evidováno pod č.j.:

Žadatel/ka - jméno, příjmení, titul:

Rodné příjmení:

Narozen: (den, měsíc, rok)

Trvalé bydliště: (včetně PSČ)

Kontaktní adresa, není-li shodná s trvalým bydlištěm (místo, kde se žadatel aktuálně zdržuje, např. LDN, nemocnice, u příbuzných):

Státní příslušnost:

Telefonický kontakt:

Príspevek na péči:

- ANO Stupeň: I. II. III. IV.
 NE Byla podaná žádost a probíhá řízení
 NE Dosud nebylo o příspěvek požádáno

Předpokládaný termín nástupu do domova pro seniory:

- ihned pozdější termín (uvedte)

Požadavky na ubytování:

- jednolůžkový pokoj
 dvoulůžkový pokoj
 nemám speciální požadavek

Prohlášení žadatele/ky

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

Souhlasím, aby mé osobní údaje byly evidovány a zpracovávány dle zákona

č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a Nařízení EU 2016/679

General Data Protection Regulation ze dne 27.4.2016

Datum:

Podpis žadatele/ky

Kontaktní osoba - osoba blízká žadatele (na kterou se můžeme obrátit)

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Vztah k žadateli:

Prohlášení kontaktní osoby

Souhlasím, aby mé osobní údaje byly evidovány a zpracovávány dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a Nařízení EU 2016/679 General Data Protection Regulation ze dne 27.4.2016

Podpis kontaktní osoby:

Zákonný zástupce (je-li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti k právnímu jednání)

Jméno, příjmení:

Adresa:

Rozsudek soudu v

ze dne:

č.j.:

Nabytí právní moci ze dne:

Prohlášení zákonného zástupce

Souhlasím, aby mé osobní údaje byly evidovány a zpracovávány dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a Nařízení EU 2016/679 General Data Protection Regulation ze dne 27.4.2016

Podpis zákonného zástupce:

Vyplněnou žádost předejte nebo odešlete, prosím, na adresu:

**Sociální služby města Moravská Třebová
Svitavská 308/8
571 01 Moravská Třebová**

K žádosti je nutné dodat následující přílohy:

- * **Lékařský posudek** (vyjádření praktického lékaře v případě hospitalizace ošetřujícího lékaře) + zpráva odborného lékaře (psychiatra), pokud jej žadatel navštěvuje
- * **Zpráva odborného lékaře (psychiatra, psychologa, geriatra) - při žádosti do DZR**
- * **Informační dotazník k žádosti**
- * **Zastupuje-li žadatele osoba dle OZ 89/2012 Sb., je třeba dále doložit:**
 - * Nápomoc při rozhodování - § 45 - Smlouvu o nápomoci schválenou soudem
 - * Zastoupení členem domácnosti - § 49 - Rozhodnutí soudu
 - * Omezení svéprávnosti - § 55 - Listina o jmenování opatrovníka
 - * Zastoupení - § 436 - Úředně ověřená plná moc

Sociální služby města Moravská Třebová prohlašují, že dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a dle Nařízení EU 2016/679 General Data Protection Regulation shromažďují a zpracovávají osobní údaje žadatelů pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a tyto údaje má dle svých Vnitřích pravidel zabezpečeny proti zneužití.