



Sociální služby města Moravská Třebová

Svitavská 308/8, 571 01 Moravská Třebová

Tel.: 461318252, IČO: 00194263

e-mail: soc.sluzby@mtrebova-city.cz, www.ddmt.cz

ŽÁDOST O UZAVŘENÍ SMLOUVY o poskytování sociální služby v domově pro seniory

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:
Příspěvek na péči:	<input type="radio"/> ANO Stupeň: I. II. III. IV.
	<input type="radio"/> NE Byla podaná žádost a probíhá řízení
	<input type="radio"/> NE Dosud nebylo o příspěvek požádáno
Předpokládaný termín nástupu do domova pro seniory:	
<input type="radio"/> ihned	<input type="radio"/> pozdější termín
Požadavky na ubytování:	
<input type="radio"/> nemám speciální požadavek	<input type="radio"/> dvoulůžkový pokoj
<input type="radio"/> jednolůžkový pokoj	<input type="radio"/> vícelůžkový pokoj
Důvod podání žádosti (zaškrtněte, případně doplňte):	
<input type="radio"/> zdravotní stav	<input type="radio"/> nevyhovující bytové podmínky
<input type="radio"/> ztráta soběstačnosti	<input type="radio"/> jiný důvod:
Prohlášení žadatele/ky <i>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</i>	
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
- * **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.