



# 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.:
<b>Žadatel/ka:</b>	
<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	
<b>Rodné příjmení:</b>	
<b>Narozen:</b> (den, měsíc, rok)	
<b>Trvalé bydliště:</b> (včetně PSČ)	
<b>Kontaktní adresa, není-li shodná s trvalým bydlištěm</b> (místo, kde se žadatel aktuálně zdržuje, např. LDN, nemocnice, u příbuzných):	
<b>Státní příslušnost:</b>	<b>Telefonický kontakt:</b>
<b>Příspěvek na péči:</b>	<input type="radio"/> <b>ANO</b> Stupeň: I. II. III. IV.
	<input type="radio"/> <b>NE</b> Byla podaná žádost a probíhá řízení
	<input type="radio"/> <b>NE</b> Dosud nebylo o příspěvek požádáno
<b>Předpokládaný termín nástupu do domova pro seniory:</b>	
<input type="radio"/> ihned	<input type="radio"/> pozdější termín
<b>Požadavky na ubytování:</b>	
<input type="radio"/> nemám speciální požadavek	<input type="radio"/> dvoulůžkový pokoj
<input type="radio"/> jednolůžkový pokoj	<input type="radio"/> vícelůžkový pokoj
<b>Důvod podání žádosti (zaškrtněte, případně doplňte):</b>	
<input type="radio"/> zdravotní stav	<input type="radio"/> nevyhovující bytové podmínky
<input type="radio"/> ztráta soběstačnosti	<input type="radio"/> jiný důvod:
<b>Prohlášení žadatele/ky</b> <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>	
<b>Datum:</b>	<b>Podpis žadatele/ky</b>

**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.**



