



Sociální služby města Moravská Třebová

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

Tel.: 461318252 e-mail: soc.sluzby@ddmt.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 PSC)

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

Státní příslušnost:

Telefonický kontakt:

E-mail:

Příspěvek 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 (uveďte)**

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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a dle 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:

E-mail:

Vztah k žadateli:

Prohlášení kontaktní osoby

Souhlasím, aby mé osobní údaje byly evidovány a zpracovávány dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a dle 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a dle 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů 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 Vnitřních pravidel zabezpečeny proti zneužití.