


ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA DŮCHODCŮ DVŮR KRÁLOVÉ NAD LABEM

	Domov důchodců Dvůr Králové nad Labem Roháčova 2968 544 01 Dvůr Králové n. L.	Datum podání žádosti	Evidenční číslo žádosti	Zařazeno dne:
		(vyplní zařízení)	(vyplní zařízení)	Zamítnuto dne:
Žadatel <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin-left: 10%;"> příjmení rodné příjmení jméno titul </div>				
Narozen(a) Státní příslušnost <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin-left: 10%;"> den, měsíc, rok </div>				
Trvalé bydliště <div style="text-align: right; margin-right: 10%;">PSC</div>				
Místo současného pobytu , pokud je odlišné od trvalého bydliště (např. následná péče, pobyt u dětí):				
Korespondence žadateli má být zasílána na adresu: Město..... ulice.....č.p.PSC.....				
Aktuální telefonní spojení na žadatele, popř. jeho zák. zástupce/osobu blízkou				
Pokud využívá žadatel jiné sociální služby (např. pečovatelská služba, osobní asistence, odlehčovací služby atd.), uveďte název poskytovatele:				
Kontaktní osoba				
Příjmení a jméno	Příbuzenský poměr	Bydliště, telefon, e-mail		

Čím žadatel zdůvodňuje nutnost svého umístění v domově pro seniory a co od služby očekává:

Má-li žadatel zákonného zástupce (opatrovníka) nebo je zastupován pověřeným zmocněncem:

Jméno, příjmení, adresa a telefon pověřeného opatrovníka/zmocněnce:

.....
.....

K žádosti je nutné doložit kopii rozhodnutí soudu o omezení ve svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka nebo kopii plné moci.

Byl již dříve žadatel umístěn v některé pobytové sociální službě? ANO NE

Ve kterémoddo.....

Proč ze zařízení odešel ?

Má žadatel podanou žádost i do jiného pobytového zařízení (Domova pro seniory apod.)? ANO NE

Uveďte název (sídlo) :

Ostatní sdělení:

Prohlášení žadatele (opatrovníka/zmocněnce):

- Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i ukončení smlouvy o poskytování sociální služby.
- Žadatel o umístění do domova pro seniory bere na vědomí, že osobní údaje, které Domovu poskytl, jsou zpracovávány v souladu s platnou legislativou ČR a budou použity v procesu jednání se zájemcem o službu k účelu schvalování žádosti a rozhodnutí o jejím ne/zařazení do Evidence žadatelů.

.....
datum

.....
vlastnoruční podpis žadatele nebo
opatrovníka/zmocněnce

Přílohy k žádosti:

- Vyplněné „Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele“.
- U žadatele, který má zákonného zástupce (opatrovníka) – kopie rozhodnutí soudu o omezení ve svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka.
- U žadatele zastupovaného pověřeným zmocněncem – kopie plné moci.
- Souhlas se zpracováním osobních údajů zájemců/žadatelů o sociální službu

**Žádost + Vyjádření lékaře a Souhlas se zpracováním osobních údajů zájemců/žadatelů o sociální službu přineste osobně nebo zašlete na adresu Domova:
Roháčova 2968, 544 01, Dvůr Králové nad Labem - k rukám denní sestry.**

Případně zašlete elektronicky – Žádost a Souhlas se zpracováním osobních údajů na email socialni@domovdknl.cz a Vyjádření lékaře na email dennisestra@domovdknl.cz