



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY V JIČÍNĚ

Žadatel/ka:
příjmení jméno

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon, email:

Adresa pro doručování – pokud se liší od trvalého bydliště:
.....

Příspěvek na péči: stupeň 1 - 2 - 3 - 4 není přiznán podaná žádost
zakroužkujte

Odůvodnění žádosti:
.....
.....
.....

**Kontakt, na kterém bude možné dohodnout další postup ve věci této žádosti:
(Jméno, příjmení, vztah k žadateli, telefon, popř. e-mail adresa)**
.....
.....
.....
.....

**Zástupce nebo opatrovník popř. zmocněnec žadatele:
(Jméno, příjmení, telefon, popř. e-mail adresa)**
.....
.....
.....



Pro řádný průběh vyřizování Vaší žádosti je nutné změny týkající se zdravotního stavu, příspěvku na péči a zajištění péče (např. umístění v jiném domově pro seniory) oznámit v co nejkratší době sociálním pracovnícům Domova pro seniory v Jičíně. Žádost bude z evidence žadatelů vyřazena v případě umístění žadatele do jiného pobytového sociálního zařízení.

V dne.....

.....
podpis žadatele

Prohlášení žadatele:

Podpisem této žádosti dávám souhlas Sociálním službám města Jičína a Městu – Městskému úřadu Jičín ke zpracování osobních údajů konkretizujících moji osobu (např. jméno a příjmení, datum narození, bydliště, apod.) pro účely:

- jednání o přijetí do Domova pro seniory v Jičíně,
- sepsání Smlouvy o poskytnutí služby sociální péče v Domově pro seniory v Jičíně,
- styku s úřady a dalšími institucemi,
- jakéhokoliv vzájemného sporu.

Potvrzuji, že:

- všechny údaje v této žádosti jsou pravdivé a úplné,
- jsem byl/a seznámen/a s právem na doplnění a opravu osobních údajů a s možností odvolání souhlasu s poskytováním osobních údajů.

V dne.....

.....
podpis žadatele

K této žádosti je nutno přiložit:

- vyplněný tiskopis „Vyjádření lékaře“ (vyjádření nesmí být starší než tři měsíce)



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE PRO PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY V JIČÍNĚ

Žadatel/ka:
příjmení jméno

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zdravotní stav žadatele/ky **nevyžaduje** léčení a trvalé odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení.

Žadatel/ka **trpí – netrpí*** níže uvedenými zdravotními postiženími, která vylučují přijetí do Domova pro seniory v Jičíně:

- infekční a parazitární choroby všech druhů a stádií, při kterých nemocný může být zdrojem onemocnění,
- psychózy a psychické poruchy, při nichž nemocný může ohrozit sebe i druhé, respektive jeho chování znemožňuje klidné soužití v kolektivu,
- chronický alkoholismus a jiné závažné toxikomanie, pokud nedošlo k likvidaci návyku a chování žadatele znemožňuje klidné soužití v kolektivu,
- chování osoby, které by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

V dne.....

.....
podpis a razítko ošetřujícího lékaře

* nehodící se škrtněte
Nevpisujte prosím diagnózy!