



Domov pro seniory
MALEŠICE



ZŘIZOVATEL HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

REKTORSKÁ 577, 108 00 PRAHA 10

IČO: 70875707

E-mail: reditel@malesiced.s.cz Tel: 274 779 451-3 ID DS: xczx8kv

Žádost o umístění do Domova pro seniory Malešice

- služba: domov pro seniory (§ 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)
 domov se zvláštním režimem – Alzheimer centrum (§ 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

Datum podání žádosti:

Č.j.:

Sp. zn.:

1. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE:

jméno, příjmení, titul:

datum narození:

trvalé bydliště (obec, ulice, č. p., PSČ):
.....

2. KONTAKTNÍ ÚDAJE ŽADATELE:

spojení na žadatele (telefon, mobilní telefon, e-mail, datová schránka):
.....

adresa pro korespondenci s žadatelem, pokud se liší od adresy trvalého bydliště:
.....

žadatel má soudem stanoveného opatrovníka ano ne

(Pokud ano, musí žádost podepsat opatrovník.)

- K žádosti přiložte kopii Listiny o jmenování opatrovníka.

opatrovník (jméno, příjmení, kontaktní adresa, telefon, e-mail, datová schránka):
.....

jiné právní zastoupení žadatele (opatrovnická rada, zmocněnec, podpůrce,
.....

- správnou odpověď vyberte zaškrtnutím

obecní úřad obce s rozšířenou působností dle §91 odst. 6 Zákona o sociálních službách)

- K žádosti přiložte kopii příslušné listiny.

.....

Kontakty na blízké osoba/y žadatele:

(jméno, příjmení, vztah k žadateli, adresa, telefon, e-mail, datová schránka):

.....

.....

.....

.....

3. DŮVOD ŽÁDOSTI (popis situace žadatele, vč. popisu dosavadního způsobu zajištění pomoci):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. MÍSTO SOUČASNÉHO POBYTU ŽADATELE:

- domácí prostředí
- pobytové zařízení s pobytem na dobu určitou** (LDN, odlehčovací služby, lůžka následné péče – uveďte **zařízení, začátek pobytu, konec pobytu**)
- jiné

5. BYTOVÉ PODMÍNKY ŽADATELE:

Vyplňte i v případě, že jste hospitalizován/a. (Vypište bytové podmínky v místě bydliště před začátkem pobytu ve zdravotnickém zařízení.)

- byt dům
- byt pro seniory byt v domě s pečovatelskou službou
- byt zvláštního určení (bezbariérový byt přidělený MHMP)
- ubytovna
- žadatel nemá kde bydlet / pobyt v azylovém zařízení
- žadatel žije: sám s rodinou s jinými lidmi
- poschodí výtah ano ne

6. AKTUÁLNÍ SITUACE ŽADATELE:

Schopen samostatné chůze bez cizí pomoci: ano ne

Schopen polohy v sedě: ano ne

Schopen sám se najíst, napít: ano ne

Schopen sám se obléci, obout: ano ne

Schopen se umýt, osprchovat: ano ne

Schopen péče o domácnost: ano ne

Inkontinence: trvale občas v noci

Kompenzační pomůcky: hole chodítka invalidní vozík sluchadlo

Jiné:

.....

.....

7. PŘÍSPĚVEK NA PÉČI:

I. stupeň

II. stupeň

III. stupeň

IV. stupeň

o příspěvek bylo požádáno, datum požádání

8. DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:

Vše co si ještě přejete ohledně Vaší aktuální situace při posuzování Vaší žádosti sdělit:

.....

.....

.....

9. INFORMACE A NUTNOSTI AKTUALIZACE ŽÁDOSTI:

Dojde-li k zařazení Vaší žádosti do evidence žádostí DS Malešice, **bude tato žádost vedena v evidenci maximálně po dobu 1 roku a poté bude z evidence vyřazena.** Prodloužit Vaši žádost o další rok je možné kontaktováním DS Malešice s požadavkem na obnovu žádosti. **O obnovení žádosti je třeba požádat vždy před uplynutím roční doby.**

10. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl/a pravdivě a jsem si vědom/a, že v případě uvedení nepravdivých údajů bude žádost přehodnocena.

V..... dne.....

podpis

11. PROHLÁŠENÍ DOMOVA PRO SENIORY

Domov pro seniory Malešice prohlašuje, že uvedené osobní údaje zpracovává v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a dalšími právními předpisy v oblasti ochrany osobních údajů pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, a že jsou podle vnitřních předpisů organizace zabezpečeny proti zneužití.

Kompletní informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na webových stránkách www.malesicedcs.cz.

SOC-01-R01

- správnou odpověď vyberte zaškrtnutím