

12. Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v našem zařízení (s čím potřebuje pomoc – stravování, oblékání, mobilita, osobní hygiena, hospodaření s finančními prostředky, atd...):

.....
.....
.....
.....
.....
..... (při nedostatku místa pokračujte na samostatném listě)

13. Jména rodičů (i v případě, že zemřeli)

Otec
jméno a příjmení rok narození je-li naživu, jeho bydliště

Matka
jméno a příjmení rok narození je-li naživu, její bydliště

14. Jméno a příjmení manžela(ky), a to i v případě, že zemřel(a) nebo manželství bylo rozvedeno či rozloučeno. U manželky uveďte též její rodné jméno.

15. Osoby žijící ve společné domácnosti: manžel(ka), rodiče, sourozenci, děti, vnuci...:

jméno a příjmení	příbuzenský poměr k žadateli	adresa, telefonní kontakt

16. Osoby žijící mimo společnou domácnost: manžel(ka), rodiče, sourozenci, děti, vnuci....:

jméno a příjmení	příbuzenský poměr k žadateli	adresa, telefonní kontakt

17. Proč rodinní příslušníci nemohou pečovat o žadatele?

.....
.....
.....
.....
.....

18. Zákonný zástupce – opatrovník (je-li žadatel zbaven či omezen ve způsobilosti k právním úkonům):

.....
jméno a příjmení adresa

.....
datum a místo narození rodné číslo opatrovníka

Ustanoven rozhodnutím soudu v dneč.j.

Telefonický kontakt:

Jiný kontakt na opatrovníka (e-mail...):

19. Osoba, která má být informována o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li do Domova Pramen přijat:

jméno a příjmení	adresa	telefonní kontakt

20. Využíval již dříve žadatel jinou sociální službu? ANO*) NE*)
Jakou..... oddo.....
..... oddo.....
Proč již tuto službu nevyužívá

21. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl(a) v této žádosti, jsou pravdivé. Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i ukončení služby v Domově Pramen.

.....
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

V

Dne

22. Souhlas se zpracováním osobních údajů:

V souladu s ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů v Domově Pramen Mnichov, do něhož budu přijat, a to až do doby jejich archivace a skartace.

.....
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

V

Dne

*) Nehodící se škrtněte

Přílohy žádosti:

- 1) Lékařská zpráva praktického lékaře
- 2) Zpráva odborného lékaře (psychiatra), pokud jej žadatel navštěvuje nebo je z lékařské zprávy patrné, že vyšetření je k posouzení žádosti nezbytné
- 3) Důchodový výměr z ČSSZ nebo doklad z pošty
- 4) Přiznání příspěvku na péči a jeho výše (pokud byl přiznán)
- 5) Rozsudek o zbavení nebo omezení způsobilosti k právním úkonům a listina o ustanovení opatrovníka (pokud je žadatel zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům)
- 6) Kopie rodného listu
- 7) Kopie občanského průkazu