

Žádost o poskytnutí sociální služby – Domov pro seniory v Senior centru Nový Bor

<i>Vyplňuje Senior centrum Nový Bor</i>			
Datum přijetí žádosti:		Datum vyřazení žádosti:	
Pořadové číslo žádosti:		Důvod vyřazení z evidence:	Podpis pracovníka:
Datum přijetí žadatele:			

ÚDAJE O ŽADATELI	
Jméno a příjmení:	Rodné příjmení:
Titul:	
Datum narození:	Místo a okres narození:
Rodné číslo:	Rodinný stav:
Státní příslušnost:	Národnost:
Telefon, e-mail:	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa faktického pobyt:	
Dosažené vzdělání:	Poslední zaměstnání:
<i>Jak jste doposud řešil/a svoji nepříznivou sociální situaci a kdo Vám pomáhal?</i>	
<i>Jaký je důvod podání žádosti o poskytnutí sociální služby?</i>	
<i>Co očekáváte od pobytu v Senior centru Nový Bor (v čem a jak by Vám naše sociální služba měla pomoci při řešení Vaší nepříznivé sociální situace)?</i>	
Příspěvek na péči (platné označte křížkem):	
<input type="checkbox"/> I. stupeň – 880 Kč	<input type="checkbox"/> III. stupeň – 8800 Kč/ 12800 Kč
<input type="checkbox"/> II. stupeň – 4400 Kč	<input type="checkbox"/> IV. stupeň – 13200 Kč/ 19200 Kč
<input type="checkbox"/> nepobírám žádný příspěvek na péči	
<input type="checkbox"/> žádost byla podána, ale žádný příspěvek na péči mi nebyl přiznán	
<input type="checkbox"/> probíhá řízení o žádosti o přiznání příspěvku na péči	
<input type="checkbox"/> probíhá řízení o návrhu na změnu výše přiznaného příspěvku na péči	

Zdravotní pojišťovna:
Praktický lékař žadatele: Jméno, příjmení, titul: Adresa ordinace Kontakt, e-mail:
Informace o zdravotním stavu žadatele (platné označte křížkem): Strava: <input type="checkbox"/> racionální <input type="checkbox"/> diabetická <input type="checkbox"/> šetrící (s omezením tuků) <input type="checkbox"/> jiná (prosím vypište): Alergie: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – vypište jaké:

RODINNÍ PŘÍSLUŠNÍCI A DALŠÍ KONTAKTNÍ OSOBY
Jméno a příjmení: Vztah k žadateli: Adresa bydliště: Telefon, e-mail:
Jméno a příjmení: Vztah k žadateli: Adresa bydliště: Telefon, e-mail:
Jméno a příjmení: Vztah k žadateli: Adresa bydliště: Telefon, e-mail:

OPATROVNÍK (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti)
Jméno, příjmení, titul opatrovníka: Vztah k žadateli: Adresa trvalého pobytu: Adresa faktického pobytu: Telefon, e-mail:
Rozhodnutí soudu: Ze dne: Číslo jednací: Datum právní moci:

PŘÍJMY ŽADATELE

Žadatel, kterému by po zaplacení úhrady nákladů za ubytování a stravu poskytované Senior centrem Nový Bor dle platného ceníku služeb, nezůstala z jeho příjmu částka ve výši alespoň 15 % jeho měsíčního příjmu, má právo požádat o snížení úhrady za služby. Současně je za tímto účelem povinen doložit poskytovateli sociální služby své příjmy pro účely stanovení takovéto úhrady dle §73 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Poskytovatel sociální služby má současně právo podle § 71 odst. 3 zákona č. 108/2006 Sb. se dohodnout na spoluúčasti na úhradě formou doplatku s osobou blízkou klienta nebo s jinou fyzickou osobou.

Druh a výše důchodu (nepovinný údaj):

Jiný příjem (nepovinný údaj):

Čestné prohlášení žadatele (opatrovníka):

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a souhlasím s jejich shromažďováním a uchováváním, včetně údajů v souvisejících dokumentech (dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), a to až do doby jejich archivace a skartace.

Souhlasím s užíváním svého rodného čísla pro účely identifikace mé osoby v rámci agendy žadatelů o přijetí do Senior centra Nový Bor.

V případě neúplné žádosti dodám potřebné náležitosti, aby moje žádost mohla být řádně zaevidována. Zároveň se zavazuji bez odkladu informovat Senior centrum Nový Bor o změnách rozhodných pro vedení žádosti v evidenci žadatelů o poskytnutí sociální služby. Beru na vědomí, že je mou povinností a v mém osobním zájmu údaje uvedené v této žádosti a v jejich přílohách průběžně aktualizovat. Beru na vědomí, že v případě potřeby mohu být vyzván/a Senior centrem Nový Bor k doplnění podkladů týkajících se vyjádření odborných lékařů-specialistů.

Souhlasím s tím, že pověřeni pracovníci Senior centra Nový Bor mají právo seznámit se s mým zdravotním stavem, a to v rozsahu nezbytně nutném, pro účely vyhodnocení žádosti o poskytnutí sociální služby.

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje poskytnuté ke zpracování jsou pravdivé a přesné.

Dne

.....
podpis žadatele

.....
podpis opatrovníka

Prohlášení Senior centra Nový Bor:

AHC a.s., provozovna Senior centrum Nový Bor prohlašuje, že ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice č. 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen „Nařízení“), osobní údaje žadatelů shromažďuje a zpracovává zejména pro účely činnosti dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, a že jsou řádně zabezpečeny.

Nedílnou součástí žádosti je:

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele, příp. další zprávy odborných lékařů (*pokud jej žadatel navštěvuje nebo je z lékařské zprávy patrné, že vyšetření je k posouzení žádosti nezbytné*)
- Plná moc k zajištění sociální služby
- Souhlas kontaktních osob
- Dotazník pro žadatele a jeho blízké
- kopie rozhodnutí sudu o omezení svéprávnosti a usnesení o jmenování opatrovníka (*je-li žadatel omezen v právních úkonech*)
- kopie rozhodnutí úřadu práce o přiznání příspěvku na péči
- doklad o výši příjmů (*žádá-li žadatel o snížení úhrady dle §73 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů*)

Vyplněnou žádost, včetně požadovaných příloh, můžete poslat jedním z níže uvedených způsobů:

- Poštou na adresu provozovny: Senior centrum Nový Bor, B. Egermanna 354, 473 01 Nový Bor
- E-mailem na: krivska@sestricka.cz nebo malkova@sestricka.cz (*za podmínky, že originál žádosti včetně jejích příloh bude následně předán osobně*)

Anebo žádost můžete předat osobně (po předchozí telefonické domluvě) sociální pracovníci Senior centra Nový bor, který Vám současně zodpoví Vaše případně dotazy:

- Mgr. Markéta Křivská - tel.: +420 601 563 077
- Bc. Andrea Málková – tel.: +420 702 081 437

Informace o dalším postupu

Vaše žádost bude posouzena dle příslušných ustanovení zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, a Vyhlášky MPSV č. 505/2006 Sb. O výsledku posouzení budete písemně či telefonicky informován/a. V případě kladného posouzení bude Vaše žádost zařazena do evidence žadatelů o pobytovou sociální službu, v opačném případě bude Vaše žádost zamítnuta.

Pokud se pro Vás uvolní v našem Senior centru Nový Bor vhodné místo, budete telefonicky nebo osobně vyzván k nástupu (případně prostřednictvím Vámi pověřené kontaktní osoby).

Každý žadatel (případně jím pověřená kontaktní osoba) je povinen vždy po šesti měsících oznámit sociální pracovníci Senior centra Nový Bor (telefonicky, e-mailem, dopisem či osobně) zda zájem o poskytnutí služby nadále trvá. Pokud tak neučiní, bude jeho žádost z evidence vyřazena.

Veškeré informace naleznete webu Senior centra Nový Bor: www.ddnovybor.cz