

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Požadovaná služba	Domov pro seniory
Žádost doručena dne: Žádost je kompletní – nekompletní.*	Doplnění nekompletní žádosti doručeno dne:
Pořadové číslo žádosti:	Datum vyřazení žádosti:
Datum zahájení poskytování služby:	Důvod vyřazení žádosti:

### INFORMACE O ŽADATELI:

Jméno, příjmení, titul: .....

Datum narození: .....

Trvalý pobyt: .....

Současné místo pobytu: .....

Telefon: ..... Email: .....

### INFORMACE O OSOBE ZASTUPUJÍCÍ KLIENTA NA ZÁKLADĚ ROZHODNUTÍ SOUDU, NEBO O OSOBE POSKYTUJÍCÍ NÁPOMOC PŘI ROZHODOVÁNÍ

Jméno a příjmení: .....

Telefon: ..... Email: .....

Opatrovník – zastoupení členem domácnosti – podpůrce\*

### KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: .....

Vztah k žadateli: .....

Telefon: ..... Email: .....

Případně další kontaktní osoba, kterou lze v případě potřeby kontaktovat: .....

.....

### **DŮVOD PODÁNÍ ŽÁDOSTI**

Popis nepříznivé situace: .....

.....

Co od sociální služby očekáváte: .....

.....

### **PŘEDPOKLÁDANÁ DOBA ZAHÁJENÍ POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY\*:**

- a) okamžité zahájení poskytování služby i za cenu poskytování služby u náhradního poskytovatele v rámci skupiny AHC,
- b) poskytování služby co nejdříve po podání žádosti s tím, že žadatel počká, až se v nejbližším volném termínu uvolní místo u poskytovatele, u kterého podal žádost,
- c) poskytování sociální služby v delším horizontu; jedná se o žádost preventivního charakteru.

### **PŘÍLOHY K ŽÁDOSTI:**

Příloha č. 1 Posudek lékaře o zdravotním stavu žadatele

### **POUČENÍ ŽADATELE:**

Osobní údaje poskytnuté v této žádosti slouží jako podklad pro budoucí uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby. Pravidla pro zpracování osobních údajů naleznete na [www.domovpodhrazi.cz](http://www.domovpodhrazi.cz).

Povinností žadatele je poskytovat pravdivé a aktuální údaje. Jakékoliv změny v osobních údajích (místo současného pobytu, kontaktní osoba, telefon...) oznamte prosím sociálnímu pracovníkovi. Kontaktní údaje jsou k dispozici na [www.domovpodhrazi.cz](http://www.domovpodhrazi.cz).

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

.....

Podpis žadatele

Podpis osoby zastupující žadatele

\* *Odpovídající variantu zaškrtněte.*