

ŽÁDOST o přijetí do zařízení sociálních služeb - do domova pro seniory



Domov důchodců Tmavý Důl
Tmavý Důl 633
Rtyně v Podkrkonoší
542 34 Malé Svatoňovice

Razítko zařízení a den podání žádosti:

Vaše jméno, příjmení, titul:

Datum narození :

Statní občanství:

Trvalý pobyt - adresa :

Telefon :

Kontaktní adresa (pokud se liší od Vašeho bydliště):

Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v domově pro seniory?

V čem je žadatel závislý na pomoci druhé osoby?

Kdo pomoc poskytuje?

Osoba určená žadatelem jako kontaktní pro vyřizování žádosti:

Jméno a příjmení :

Adresa, telefon, email :

Beru na vědomí, že součástí žádosti je "Vyjádření lékaře o zdravotním stavu".

Beru na vědomí, že umístění v zařízení je podmíněno podpisem smlouvy (zák. č. 108/2006 Sb., o soc.sloužbách).

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění, tímto dávám souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti a vyjádření lékaře pro přijímací řízení do domova pro seniory.

Souhlasím s provedením sociálního šetření.

Souhlasím s tím, že v případě odmítnutí uzavření Smlouvy o poskytování sociální služby z důvodu nedostatečné kapacity zařízení, bude žádost zařazena do vnitřní evidence žadatelů Domova důchodců Tmavý Důl, na dobu max. 3 let od podání.

Dne :

.....

Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce