

Evidenční číslo

--

Žádost o poskytování služby v Domově pro seniory Pňov-Předhradí

Jméno a příjmení žadatele:		
Datum narození:		
Trvalé bydliště:		Telefon:
Místo aktuálního pobytu:		Telefon:

Čím žadatel odůvodňuje potřebnost poskytování služby (jak má nyní zajištěnu péči o vlastní osobu, o domácnost)?
Co žadatel od služby potřebuje? Jaké jsou jeho požadavky, očekávání, potřeby, přání a cíle?

Kontaktní osoby pro jednání ve věci vyřízení žádosti a případného přijetí žadatele do zařízení:	
Jméno a příjmení:	
Vztah k uživateli (dcera,...):	
Adresa:	
Telefon:	Email:

Informace o dalším postupu

Po doručení Vaší žádosti do Domova pro seniory pracovníci pověřeni vyřizováním žádostí posoudí, zda spadáte do cílové skupiny uživatelů a zda je Vaše přijetí do zařízení možné. Posouzení proběhne zpravidla v termínu do 30 dnů ode dne podání žádosti se všemi přílohami. O výsledku budete písemně informován.

V případě aktuálně naplněné kapacity zařízení se zařazením své žádosti do Seznamu žadatelů:

- souhlasím
- nesouhlasím

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a přílohách uvedl pravdivě.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání mých výše uvedených osobních údajů (včetně citlivých) pro posouzení mé žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby se pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti (komise v zařízení) seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejích přílohách.

.....
Podpis žadatele, zákonného zástupce

Dne v

Vyjádření lékaře Domova pro seniory Pňov-Předhradí:

.....
Podpis lékaře

Dne v