



**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE
DLE § 46 ZÁKONA Č. 108/2006 SB., O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH
□ DENNÍ STACIONÁŘ**

Datum doručení žádosti do zařízení a podpis kdo převzal:	Datum a místo narození zájemce o poskytnutí služby sociální péče:
Číslo žádosti:	Telefonní kontakt na zájemce (nutno aktualizovat):
Heslo (vyplňuje zařízení):	
Jméno a příjmení, rodné příjmení zájemce o poskytnutí služby sociální péče:	
Trvalé bydliště zájemce o poskytnutí služby sociální péče, korespondenční adresa (kde se v současné době zájemce nachází):	
Příspěvek na péči (zaškrtněte odpovídající):	
ano:	I. II. III. IV. ne v řízení
Důvod podání žádosti o poskytnutí služby sociální péče (s čím potřebujete pomoc, jaké činnosti vyžadujete):	
<ul style="list-style-type: none">• pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu• pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu• poskytnutí stravy• výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti• zprostředkování kontaktu se společenským prostředím• sociálně terapeutické činnosti• pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí• příprava a podání léků praktickou/všeobecnou sestrou v zařízení• jiné (uveďte):	
Docházka do denního stacionáře:	
denně: ano/ne	nepravidelně: Po, Út, St, Čt, Pá
Potřeba fakultativních úkonů:	
<ul style="list-style-type: none">• doprava tam a zpět:• doprovod do zařízení :• praní a žehlení osobního prádla v zařízení:• jiné (uveďte):	vlastní / DSS ano/ne ano/ne



<u>Nepovinný údaj:</u> Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr	Adresa trvalého (aktuálního) bydliště	Telefonní kontakt Email	Podpis

Jméno, příjmení, kontaktní adresa a telefon, popř. email na opatrovníka, je-li zájemce omezen ve svéprávnosti, nebo zmocněnce:

Adresa opatrovníka/zmocněnce:

Telefon a email opatrovníka/zmocněnce:

Jméno, příjmení, kontaktní adresa a telefon na osobu, která mě může zastupovat při vyřizování záležitostí spojených s užíváním sociální služby v zařízení Dům sociálních služeb sv. Kateřiny v Bolaticích (vždy s mým vědomím):

Kontaktní adresa:

Telefon, email:

Další informace:

Zájemce o poskytnutí služby sociální péče v zařízení Dům sociálních služeb sv. Kateřiny v Bolaticích a v žádosti uvedení příbuzní, dají svým podpisem souhlas ke zjišťování a shromažďování osobních a citlivých údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, obecného nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „**Nařízení**“) a ve spojení se zákonem o zpracování osobních údajů. Tento souhlas je platný po celou dobu, kdy bude Žádost o poskytování služby sociální péče v Pořadníku čekatelů, po dobu jednání o poskytování služby sociální péče včetně sepsání Smlouvy o poskytování služby sociální péče rovněž po celou dobu umístění výše jmenovaného v zařízení Dům sociálních služeb sv. Kateřiny v Bolaticích, až do doby archivace a skartace.

Prohlašuji, že veškeré výše uvedené údaje v této žádosti odpovídají skutečnosti. Jsem seznámen/a s právem na doplnění a opravu osobních údajů a s možností odvolání souhlasu s poskytováním osobních údajů.

Vlastnoruční podpis zájemce, který souhlasí s poskytováním služby sociální péče v zařízení Dům sociálních služeb sv. Kateřiny v Bolaticích (opatrovník, zmocněnec). Není-li schopen podpisu, je nutné lékařské potvrzení.

Dne:

Podpis zájemce o poskytnutí služby sociální péče:

Součástí žádosti musí být následující písemné podklady:

V případě, že je zájemce o poskytnutí služby sociální péče omezen ve svéprávnosti, doložte kopie rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka. Případně kopie plné moci, má-li zájemce zmocněnce.