



**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB  
DLE § 49 NEBO DLE § 50 ZÁKONA Č. 108/2006 SB., O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH**

**DOMOV PRO SENIORY**       **DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM**

<b><u>Datum doručení žádosti do zařízení:</u></b>		<b><u>Datum a místo narození zájemce o pobytovou službu:</u></b>		
<b><u>Číslo žádosti:</u></b>				
<b><u>Heslo (vyplňuje Domov):</u></b>		<b><u>Telefonní kontakt na zájemce (nutno aktualizovat):</u></b>		
<b><u>Jméno a příjmení, rodné příjmení zájemce o pobytovou službu:</u></b>				
<b><u>Trvalé bydliště zájemce o pobytovou službu, korespondenční adresa (kde se v současné době zájemce nachází):</u></b>				
<b><u>Rodinný stav zájemce o pobytovou službu (zaškrtněte odpovídající):</u></b>				
svobodný/svobodná      ženatý/vdaná      rozvedený/á      vdova/vdovec      žiji s druhem/družkou      registrované partnerství				
<b><u>Výše důchodové dávky (nutno doložit v případě nárokování snížené úhrady) – nepovinný údaj:</u></b>		<b><u>Výše příspěvku na péči:</u></b> neřešeno      v řízení      přiznán		
		I.                      II.                      III.                      IV.		
<b><u>Zdravotní pojišťovna zájemce o pobytovou službu:</u></b>				
<b><u>V péči praktického lékaře:</u></b>				
<b><u>Adresa lékaře:</u></b>				
<b><u>Telefon lékaře:</u></b>				
<b><u>Proč si přejete nastoupit do našeho zařízení (důvod podání žádosti):</u></b>				
<b>Příbuzní (dětí, manžel/ka, jiné)</b>	<b>Příbuzenský poměr</b>	<b>Adresa trvalého (aktuálního) bydliště</b>	<b>Telefonní kontakt (email)</b>	<b>Podpis</b>

Dům sociálních služeb sv. Kateřiny v Bolaticích  
Příspěvková organizace  
ul. Družstevní 1058/15  
747 23 Bolatice  
IČ: 17518075



DŮM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB  
SV. KATEŘINY V BOLATICÍCH

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

Adresa opatrovníka:

Telefon a email opatrovníka:

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

Kontaktní adresa:

Telefon, email:

**Vlastník průkazu pro osoby se zdravotním postižením:**                      ZTP                      ZTP/P                      číslo:

**Náleží zájemci o pobytovou službu Příspěvek na mobilitu:**                      ANO                      NE

Vlastnoruční podpis zájemce o pobytovou službu, který souhlasí s přestěhováním do zařízení Dům sociálních služeb sv. Kateřiny v Bolaticích (opatrovník, zmocněnec). Není-li schopen podpisu, je nutné lékařské potvrzení.

**Dne:**                      **Podpis zájemce o pobytovou službu:**

**Součástí žádosti musí být následující písemné podklady:**

1. Vyjádření registrujícího praktického lékaře
2. V případě, že je zájemce o pobytovou službu omezen svéprávnosti, doložte kopie rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka. Případně kopie plné moci, má-li zájemce zmocněnce.

**Další informace:**

Zájemce o pobytovou službu Domu 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 sociálních služeb v Pořadníku čekatelů, po dobu jednání o poskytování pobytové služby včetně sepsání Smlouvy o poskytování pobytové služby, a po rovněž po celou dobu umístění výše jmenovaného v pobytovém 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. Byl/a jsem seznámen/a beru na vědomí, že vyřízení mé Žádosti vyžaduje sociální šetření pracovníka zařízení v místě faktického pobytu.