



**Žádost o poskytování registrované sociální služby
podle Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách**

: §49 domov pro seniory

: §50 domov se zvláštním režimem

Datum přijetí žádosti:	Druh poskytované služby:
Číslo jednací:	
Jméno a příjmení žadatele, titul:	
Datum a místo narození:	
Číslo občanského průkazu/ cestovního pasu	
Adresa trvalého bydliště (včetně PSČ)	
Adresa, na které se žadatel zdržuje, případně adresa, kam je možné žadateli zasílat poštu	
Telefon, e-mail na žadatele: (poznámka: prosíme neuvádějte zde kontakty na rodinné příslušníky)	

Osoby blízké žadateli (např. manžel/ka, děti, vnoučata, zeť, snacha, apod.):

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Telefon a email	Adresa

Zákonný zástupce (opatrovník), je-li žadatel dotčen/a ve způsobilosti k právním úkonům (doložte usnesením soudu, který ve věci rozhodl – List o ustanovení opatrovníka)

Jméno a příjmení

Adresa trvalého bydliště (včetně PSČ)

Uveďte důvody, pro které jste se rozhodnul/a požádat o sociální službu
(popište vaši aktuální životní situaci, která vás k tomuto rozhodnutí vede)

Prohlášení žadatele (nebo jeho zástupce):

Ve smyslu obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) tímto uděluji souhlas k předání svých osobních údajů viz. výše Kraji Vysočina, IČ: 70890749, se sídlem Žižkova 1882/57, Jihlava, zodpovědnému za plánování dostatečné kapacity sociálních služeb a tvorbu krajské sítě sociálních služeb, a k jejich zpracovávání krajem (včetně možnosti ověřování v registru obyvatel) za účelem vedení evidence klientů a žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby, zjištění duplicitních žádostí a skutečného počtu unikátních žadatelů o službu. Souhlas uděluji na dobu vedení v evidenci klientů či žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby. Zpracovávání je prováděno k plnění úkolů ve veřejném zájmu a práva žadatele/ky související se zpracováním osobních údajů za uvedeným účelem jsou podrobněji popsána na <https://www.kr-vysocina.cz/formulare/ds-304368/p1=105414>.

Zároveň uděluji souhlas s evidováním žádosti a osobních údajů, v této žádosti obsažených, v seznamu čekatelů Domova sv. Anežky v programu Cygnus. Domov sv. Anežky eviduje pouze ty žádosti, ze kterých je patrné, že nepříznivou sociální situaci zájemce nelze řešit jinak než nástupem do pobytového zařízení, tedy v takové aktuální životní situaci zájemce, kterou nelze řešit prostřednictvím domácí péče ze strany rodiny či jinak blízkých osob nebo za podpory, pomoci a péče ambulantní či terénní sociální služby.

Veškeré výše uvedené informace se zakládají na pravdě a osobní údaje jsou zpracovány v souladu se Zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek odstoupení od sjednání smlouvy o poskytnutí sociální služby domov pro seniory/domov se zvláštním režimem.

Dne:

.....

Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o poskytování pobytové sociální služby (přiložit vždy)
2. Rozhodnutí o přiznání stupně Příspěvků na péči (doplňující údaj)

POKYNY PRO VYPLNĚNÍ ŽÁDOSTI O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

1. **Před podáním žádosti doporučujeme sjednat si se sociální pracovnící osobní schůzku (nebo ji telefonicky kontaktovat), abyste se přesvědčil/a, zda Vám či Vašemu blízkému bude naše služba vyhovovat.**
2. Žádost o poskytování sociální služby vyplňte čitelně a vlastnoručně podepište. Pokud žadatel nemá opatrovníka či zmocněnce a není schopen z důvodu nepříznivého zdravotního stavu sám jednat a podepsat tuto žádost, nechť lékař potvrdí tuto skutečnost ve Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele – v části jiná podstatná sdělení. Za žadatele pak žádost může podat kdokoliv z okruhu uvedených v kontaktech blízkých osob, v podpisovém poli však prosíme zřetelně uveďte, že se jedná o podpis blízké osoby, nikoliv žadatele.
3. Vyplněnou žádost můžete osobně přinést přímo do Domova nebo zaslat poštou. Pokud v žádosti nebudou vyplněny některé důležité údaje, bude Vás telefonicky kontaktovat sociální pracovníce s žádostí o doplnění údajů.
4. Zpravidla do 30 dnů od data podání žádosti budete telefonicky kontaktován/a sociální pracovnící, která si s vámi domluví sociální šetření. Sociální šetření může proběhnout v místě pobytu žadatele nebo v Domově sv. Anežky. Při sociálním šetření budete informován/a o zařazení žádosti do evidence žadatelů. V případě odmítnutí žádosti o sociální službu Vám toto oznámení bude písemně zasláno s uvedením důvodu odmítnutí a s kontaktem na jiný druh sociální služby.
5. V případě jakéhokoliv dotazu můžete kontaktovat sociální pracovníce Domova a to písemně, telefonicky či e-mailem (568 443 017, 731 619 834, socialni@dsvanezky.cz). Po předchozí telefonické domluvě si můžete vyžádat osobní schůzku, na které Vám sociální pracovníce zodpoví Vaše dotazy a v případě Vašeho zájmu Vás provede po zařízení.