Domov se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku,

příspěvková organizace

Žádost o poskytnutí sociální služby

Datum podání žádosti

Číslo v pořadníku

Žadatel/ka:

Jméno a příjmení: …….

Narozen/a (den-měsíc-rok): …….

Adresa trvalého pobytu: ……..

Adresa skutečného pobytu: …….

Kontaktní osoba, která podává DZR info o žadateli a má být kontaktována ze strany DZR v případě potřeby a mimořádných situacích:

Jméno a příjmení: ……..…….

Poměr k žadateli/vztah: …… Adresa: ……....

Telefon: …… E-mail: ……....

Další osoby blízké žadateli (nepovinný údaj - vhodné uvést alespoň 1 osobu, pro případ nedostupnosti kontaktní osoby):

Jméno a příjmení Poměr k žadateli/vztah Adresa, telefon, e-mail

……..……..……..……

……..……..……..……

……..……..……..……

……..……

Domov se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku,

příspěvková organizace

Správné, prosím, zaškrtněte.

Soudem ustanovený opatrovník ANO NE V ŘÍZENÍ OD ……
(prosíme o doložení kopie soudního rozhodnutí)

Plná moc pro zastupování ve všech právních úkonech ANO NE
(prosíme o doložení kopie plné moci)

Prohlášení o pravdivosti údajů

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. vypovězení Smlouvy o poskytnutí sociální služby dle §§ 91 a násl. zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších změn.

Prohlášení o zpracování údajů v systému Unikátní žadatel

Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a, že některé mnou výše uvedené údaje týkající se žadatele budou zpracovávány a zároveň v anonymizované podobě evidovány v rámci informačního systému (modulu) Unikátní žadatel, který slouží pro potřeby Karlovarského kraje k zjišťování statistických dat.

V …….. dne ……...

……..……

Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho soudem ustanoveného opatrovníka nebo osoby, která žadatele zastupuje dle přísl. ust. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v účinném znění při splnění tam uvedených podmínek, které je nutno doložit

Přílohy k Žádosti o poskytnutí sociální služby (nutno doložit):

- **Posudek registrujícího praktického lékaře** (ne starší 3 měsíců)
- Formulář **Vymezení schopností zvládat základní životní potřeby** (vyplňte pouze v případě, pokud nebyl žadateli přiznán příspěvek na péči ve III./12 800,- nebo IV./19 200,- stupni)
- **Sociální dotazník** (žadatel vyplní a odevzdá až před příjmem)

Dále je nutné doložit:

- Kopie **Rozhodnutí o příspěvku na péči** (pokud byl přiznán ve III. nebo IV. stupni).

Domov se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku, příspěvková organizace

děkuje za spolupráci a těší se na setkání s Vámi.