

Žádost o přijetí do zařízení
DOMOV ZÁTIŠÍ s.r.o. registrované zařízení u MPSV číslo
registrace: 6235022 , IČ: 05212502

došlo dne

Zřizovatel: Zuzana Černoušková

č.j.

1. Žadatel:

příjmení (popř. rodné)

jméno

2. Narozen:

den, měsíc, rok

místo

okres

3. Rodné číslo:

OP:

4. Bydliště:

PSČ:

5. Státní příslušnost:

národnost:

6. Rodinný stav: svobodný(á), ovdovělý(á), rozvedený(á), ženatý, vdaná (nehodící škrtněte) *

7. Druh důchodu: starobní – vdovský – invalidní – jiný měsíční příjem měsíčně Kč: *

Byl žadateli přiznán příspěvek na péči: ANO NE

Výše příspěvku na bezmocnost: stupeň: I. – II.- III.- IV. měsíčně Kč: *

Máte podanou žádost? ANO NE *

V případě, že nebude moci žadatel hradit úhradu za péči a služby z důvodu nedostatku svých finančních prostředků, budou doplácet tuto úhradu rodinný příslušníci (zástupce obyvatele) ANO NE *

8. Zdravotní pojišť'ovna:

9. Je žadatel příjemcem pečovatelské služby, popř. jiné služby: *

.....

10. Nejblížejší příbuzní:

jméno a příjmení

příbuzenský poměr

rok narození

přesná adresa, číslo telefonu

.....

.....

.....

.....

11. **Souhlas se zpracováním osobních údajů:** V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji Domovu Zátíší s.r.o. souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů, obsažených v této předběžné žádosti, včetně příloh a to až do doby jejich archivace a skartace.

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce, zástupce obyvatele):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a podle skutečnosti. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek i případné ukončení Smlouvy o přechodném pobytu v Domově Zátíší s.r.o.

12. Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:

.....

Rozhodnutí soudu v: **ze dne:** **č.j.:**

13. Jméno a adresa, číslo telefonu osoby, které má být oznámena změna zdrav. stavu:

.....

14. Pořídil žadatel závěť? Ano - Ne *

U koho je v úschově? Jméno a přesná adresa:

.....

15. Byl žadatel dříve umístěn v nějakém ústavu? Ano - Ne *

ve kterém?

od: do:

16. Místo současného pobytu (adresa) – uvede žadatel, který je v době vyplňování žádosti umístěn v nemocnici, na soc. lůžku, či na pediatr. oddělení, popř. na jiné adrese, než je uvedena pod bodem 4.:

.....

Datum vyplnění žádosti: 20..

.....
Čitelný vlast. podpis

17. Rozhodnutí:

Dne bylo rozhodnuto o vyhovění – nevyhovění *) žádosti pana/paní

..... ze dne

o umístění v zařízení Domov Zátíší s.r.o., ul. Modřínová 1522, 250 82 Úvaly

Důvody rozhodnutí:

.....

Žadatel o pobyt musí splňovat základní podmínky pobytu, mezi které patří neagresivita, bezinfekčnost, schopnost být součástí kolektivu rodinně řešeného zařízení Domova pro seniory rodinného typu a denního Stacionáře „MODŘÍNOVÁ“

.....

Kuřák *

ANO

NE

pozn.: Nezbytnou součástí žádosti je vyplněná příloha – “Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele”.

Vyplněnou žádost včetně přílohy zašlete na adresu zřizovatele:

zařízení Domov Zátíší s.r.o., ul. Modřínová 1522, 250 82 Úvaly

***) Nehodící se škrtněte**

.....
Zuzana Černoušková