

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA PRO SENIORY

Datum podání žádosti (razítko):	Občanský průkaz číslo:
	Rodné číslo žadatele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

1. Žadatel/ka:		
příjmení a jméno	rodné příjmení		
2. Naroděn/a:		
den, měsíc, rok	místo narození		
3. Trvalé bydliště:		
Přechodné/aktuální bydliště:		
Kontaktní telefon:		
4. Státní občanství:		
5. Rodinný stav: svobodný(á), ženatý – vdaná, rozvedený(á), ovdovělý(á), žije s druhem (družkou)*			
6. Druh důchodu: výše: výplata dne:			
7. Příspěvek na péči: ANO – NE – V JEDNÁNÍ od*) stupeň: I. II. III. IV.			
Příspěvek vyplácí (obecní úřad obce s rozšířenou působností):			
8. Jiný příjem:			
9. Praktický lékař:			
Adresa, telefon:			
10. Odůvodnění nutnosti umístění:			
11. Osoby žijící ve společné domácnosti:			
.....		
Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	rok narození	adresa, kontaktní telefon
.....
Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	rok narození	adresa, kontaktní telefon
.....
Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	rok narození	adresa, kontaktní telefon

12. Osoby žijící mimo společnou domácnost:			
..... Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	rok narození	adresa, kontaktní telefon
..... Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	rok narození	adresa, kontaktní telefon
..... Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	rok narození	adresa, kontaktní telefon
13. Zavedena pečovatelská služba ANO – NE, jaké úkony:			
14. Příjmení a jméno, adresa a kontaktní telefon zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům: Rozhodnutí soudu v ze dne č. j.			
15. Příjmení a jméno osoby, adresa osoby a kontaktní telefon, která má vypravit pohřeb:			
16. Pořídil žadatel závěť? ANO – NE*) U koho je v úschově? Jméno, přesná adresa:			

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

- I. 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.
- II. Souhlasím s tím, aby mnou poskytnuté údaje byly zpracovány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a byly využity za účelem zpracování této mé žádosti.
- III. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s postupem evidence žádosti a postupem pro při přijímání/odmítání možnosti nástupu do zařízení.
- IV. Jsem si vědom/a toho, že má žádost může být zařazena do pořadníku žadatelů až po jejím úplném vyplnění, příp. dodání potřebných dokladů, včetně **vyjádření ošetřujícího lékaře**.
- V. Jsem seznámen/a s tím, že v době od podání žádosti do mého umístění může proběhnout sociální šetření v místě mého pobytu.

.....
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

V dne

UPOZORNĚNÍ: Pokud žádost nedoručuje žadatel osobně, přiložte, prosím, kopii občanského průkazu žadatele.

*) Nehodící se škrtněte