

Domov „Srdce v dlaních“ – sociální služby Jiříkov

Datum přijetí žádosti:

Filipov 65, 407 53 Jiříkov

Tel.: 412 338 397

733 127 493

www.ddfilipov.cz

Žádost

o poskytování sociálních služeb v domově se zvláštním režimem

Příjmení žadatele:..... Křestní jméno:

Datum narození:

Státní příslušnost: Národnost:

Trvalé bydliště:

Skutečné bydliště:

Telefon:..... E-mail:

Příjem – druh důchodu *): starobní – invalidní – vdovský - vdovecký

Příspěvek na péči *): Ano Výše PnP/stupeň.....

Ne *příspěvek nebyl přiznán

*dosud nepožádáno

Podaná žádost: Ano Ne - datum podání žádosti:.....

Důvody umístění v domově se zvláštním režimem:.....

.....

.....

.....

Jméno, adresa a kontakt opatrovníka, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti:

.....

.....

Příbuzní nebo blízcí žadatele:

Příjmení a jméno

vztah k žadateli

kontaktní údaj

.....

.....

.....

.....

Přílohy:

vyjádření lékaře

kopie rozhodnutí o přiznaném PnP

případně kopie rozsudku o omezení svéprávnosti a ustanovení opatrovníka

Prohlášení žadatele (opatrovníka):

Souhlasím s tím, aby Domov „Srdce v dlaních“ – sociální služby Jiříkov shromažďoval a uchovával mé osobní a citlivé údaje v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti, které slouží výhradně k posouzení této žádosti, a prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/la pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že uvedení nepravdivých údajů by mělo za následek neplatnost uzavřené Smlouvy o poskytování sociálních služeb, případně požadování náhrady za vzniklé škody.

Byl jsem seznámen s tím, že pokud budu žádat o posouzení minimálního zákonného zůstatku ve výši 15% ze svých pravidelných příjmů, dle zákona č.108/2006, §73, odst. 3., jsem povinen doložit výši svých příjmů před nástupem do pobytové služby. Pokud nepředložím své příjmy, bude mi po přijetí do DSvD účtována úhrada za pobytové služby a stravu v plné výši.

Souhlasím se zařazením své žádosti o přijetí do DSvD do evidence zájemců, pokud v uvedeném zařízení nebude volné místo.

Dne:

.....

Podpis žadatele (opatrovníka)

*) nehodící se škrtněte