

Žádost k přijetí

ev.č.

Jméno a příjmení		
Datum narození		rodné jméno
Rodinný stav	<ul style="list-style-type: none"> • ženatý/vdaná • vdovec/vdova • svobodný/á • rozvedený/á 	
Adresa trvalého pobytu		
Aktuální pobyt žadatele (jiná adresa než trv. pobyt, hospitalizace)		
Aktuální zdravotní stav (příloha k žádosti lékařská zpráva)		
Aktuální sociální situace	<ul style="list-style-type: none"> • bydlí samostatně / bydlí s rodinou • pečovatelskou službu využívá / nevyužívá 	
Časový plán uzavření smlouvy	<ul style="list-style-type: none"> • akutní • výhledově (do půl roka) • výhledově 	
Mobilita	<ul style="list-style-type: none"> • plně mobilní • plně imobilní • mobilní částečně - potřebuje hůl / chodítko / invalidní vozík 	
Orientace	<ul style="list-style-type: none"> • v místě - plně / částečně / dezorientace • v čase - plně / částečně / dezorientace • v osobě - plně / částečně / dezorientace 	
Potřeba dopomoci v oblastech	<ul style="list-style-type: none"> • hygiena - plně / částečně / je samostatný • stravování - plně / částečně / je samostatný • oblékání - plně / částečně / je samostatný • výkon fyziologické potřeby - plně / částečně / je samostatný 	
Komunikace	<ul style="list-style-type: none"> • běžná • omezená • nesrozumitelná 	
Příspěvek na péči		Zdravotní pojišťovna
Důchod	<ul style="list-style-type: none"> • starobní • invalidní • vdovský • výše důchodu: • způsob výplaty - složenkou / na účet 	
Ošetřující lékaři		
praktický lékař:		telefon:
zubař:		telefon:
gynekolog:		telefon:
další		telefon:
Kontaktní osoba (zástupce)		Vztah k zájemci:
Telefon		
E-mail		

Datum podání žádosti
Podpis kontaktní osoby
Podpis zájemce o službu

Souhlas se zpracováním osobních údajů: Souhlasím se zpracováním, shromažďováním, tříděním a uchováváním osobních údajů v rozsahu nezbytně nutném za účelem evidence žadatele o umístění do pobytového sociálního zařízení se zvláštním režimem ve smyslu zákona č. 108/2006 Sb. (Zákon o sociálních službách) v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. (Zákon o ochraně osobních údajů).