

DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO

Sídlo: Drhovle – Zámek 44, 397 01 Písek, IČ: 70869812

Zřizovatel: Jihočeský kraj, U Zimního stadionu 1952/2, 370 76 České Budějovice



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V DOMOVĚ PRO SENIORY SVĚTLO S CELOROČNÍM POBYTEM

• DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO • DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM ADRESA: Drhovle – Zámek 44 397 01 Písek TELEFON: +420 382 789 611 / recepce +420 380 425 858 / soc. pracovník WWW: dps-svetlo.cz	• DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO, POBOČKA PÍSEK ADRESA: Karla Čapka 2549 397 01 Písek TELEFON: +420 382 789 611 / recepce +420 382 789 625 / soc. pracovník WWW: dps-svetlo.cz	<u>Místo pro podací razítko:</u>
--	--	----------------------------------

I. Údaje o žadateli

Jméno, příjmení, titul		
Rodné příjmení:		
Datum narození:	Místo a okres narození:	Rodinný stav:
Státní příslušnost:	Národnost:	S kým žije žadatel v domácnosti?
Trvale bytem:		
Ulice a ČP Obec PSČ:		
Korespondenční adresa:		
Ulice a ČP Obec PSČ:		
Telefon / mobil:		E-mail:

Žádost je podána do:	Zařízení:	Zde prosím zakřížkujte:
	Domov pro seniory Světlo v Drhovli	
	Domov pro seniory Světlo v Písku	
	Domov se zvláštním režimem v Drhovli	
Preferuji tento typ pokoje:	Počet lůžek:	Zde prosím zakřížkujte:
	Jednolůžkový pokoj	
	Dvoulůžkový pokoj	
	Třílůžkový pokoj (jen v DZR)	

II. Údaje o zákonném zástupci (opatrovníkovi)	Zákonný zástupce:
	ANO NE ZAŽÁDÁNO dne u soudu v
Jméno, příjmení (titul):	
Příbuzenský vztah:	Telefon, e-mail:
<u>Kopii listu o ustanovení opatrovníka prosím přiložit k žádosti.</u>	



III. Kontaktní osoba (osoby) pro komunikace s domovem:

1. **Jméno, příjmení, titul:**

Příbuzenský vztah:

Adresa: _____
Ulice a ČP Obec PSČ:

Telefon / mobil: _____ E-mail: _____

2. **Jméno, příjmení, titul:**

Příbuzenský vztah:

Adresa: _____
Ulice a ČP Obec PSČ:

Telefon / mobil: _____ E-mail: _____

Je rodina v případě potřeby ochotna podílet se na úhradách za ubytování a stravu v DS Světlo dle aktuálního ceníku: (DOBROVOLNÝ ÚDAJ)

ANO ČÁSTEČNĚ NE NENÍ MOŽNÉ

Pobírá žadatel důchod? ANO → druh důchodu

NE → jiný příjem

IV. Příspěvek na péči:

Stupeň (výše):

Kontaktní pracoviště Úřadu práce ČR, který příspěvek vyplácí:

V. Odůvodnění žádosti (nutné vyplnit)

Čím žadatel odůvodňuje nutnost umístění v domově:

Co žadatel očekává od poskytované služby:

Případné dotazy, náměty, připomínky či jiná sdělení ohledně žádosti:

VI. Další ujednání	<i>Souhlasím s poskytnutím svých osobních a citlivých údajů podle Zákona č. 110/2019Sb., Zákon o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů.</i>
V dne Vlastnoruční podpis žadatele / Zákonného zástupce	
!!! K ŽÁDOSTI PŘILOŽTE NÁSLEDUJÍCÍ DOKUMENTY !!! 1) VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU (viz příloha žádosti) 2) VYJÁDŘENÍ PSYCHIATRA O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE PŘI ŽÁDOSTI DO DOMOVA SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM 3) ROZHODNUTÍ O PŘIZNÁNÍ PŘÍSPĚVKU NA PÉČI (kopie) 4) LIST O USTANOVENÍ OPATROVNÍKA (je-li ustanoven) 5) FORMULÁŘ „INFORMACE O ZPRACOVÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ“	

VIII. Rozhodnutí o přijetí či nepřijetí do zařízení	NEVYPLŇUJTE, VYPLNÍ DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO												
Návrh přijímací komise k přijetí do domova ze dne: Členové přijímací komise: <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Mgr. Šárka Nováčková:</td> <td style="width: 10%;">ANO</td> <td style="width: 10%;">NE</td> <td style="width: 40%;">podpis:</td> </tr> <tr> <td>Bc. Pavla Smolová:</td> <td>ANO</td> <td>NE</td> <td>podpis:</td> </tr> <tr> <td>v.s. Jitka Kalinová:</td> <td>ANO</td> <td>NE</td> <td>podpis:</td> </tr> </table>		Mgr. Šárka Nováčková:	ANO	NE	podpis:	Bc. Pavla Smolová:	ANO	NE	podpis:	v.s. Jitka Kalinová:	ANO	NE	podpis:
Mgr. Šárka Nováčková:	ANO	NE	podpis:										
Bc. Pavla Smolová:	ANO	NE	podpis:										
v.s. Jitka Kalinová:	ANO	NE	podpis:										
Na základě žádosti o poskytování služby sociální péče pana/paní ze dne													
☐ 1) Uděluji souhlas se zařazením žádosti do evidence zájemců o sociální službu	Jelikož žádost je kompletní, obsahuje všechny požadované náležitosti a splňuje ustanovení zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky č.505/2006.												
☐ 2) Uděluji souhlas s přijetím žadatele do domova		☐ 3) Neuděluji souhlas	Odůvodnění:	V Písku dne Mgr. Šárka Nováčková ředitelka DS Světlo									
☐ 3) Neuděluji souhlas	Odůvodnění:												
V Písku dne Mgr. Šárka Nováčková ředitelka DS Světlo													

POKYNY K PODÁNÍ ŽÁDOSTI O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V DOMOVĚ PRO SENIORY SVĚTLO

• DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO • DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM ADRESA: Drhovle – Zámek 44 397 01 Písek TELEFON: +420 382 789 611 / recepce +420 380 425 858 / soc. pracovník www: dps-svetlo.cz	• DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO, POBOČKA PÍSEK ADRESA: Karla Čapka 2549 397 01 Písek TELEFON: +420 382 789 611 / recepce +420 382 789 625 / soc. pracovník www: dps-svetlo.cz
!!! VEŠKERÉ ŽÁDOSTI JSOU PŘIJÍMÁNY A EVIDOVÁNY V PÍSECKÉ POBOČCE DOMOVA. DOTAZY OHLEDNĚ PŘIJETÍ A EVIDENCE ŽÁDOSTÍ ZODPOVÍ SOCIÁLNÍ PRACOVNÍK NA TEL.: +420 382 789 625, NEBO NA E-MAIL: socialni@dps-svetlo.cz !!!	

- Žadatel vyplní a vlastnoručně podepíše tiskopis **Žádost o poskytování sociálních služeb v DS Světlo**. V případě ustanovení opatrovníka podepíše žádost opatrovník. Velice doporučujeme informovat se předem u sociálního pracovníka o podmínkách přijetí do zařízení a o životě v našem domově. Je také možné předem domluvit prohlídku domova se sociálním pracovníkem pověřeným vyřizováním žádostí o poskytování služby sociální péče.
- Vyplněnou žádost je možno odevzdat do podatelny DS Světlo v písecké pobočce (úřední hodiny PO – ČT od 8:00 – 13:00 hod.) nebo sociálnímu pracovníkovi pověřenému vyřizováním žádostí o poskytování služby sociální péče. Žádost také lze zaslat poštou na adresu Domov pro seniory Světlo, pobočka Písek, K. Čapka 2549, 397 01 Písek.
- Přílohy žádosti:
 - Vyjádření registrujícího praktického nebo ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu k žádosti o umístění v Domově pro seniory Světlo (viz tiskopis Vyjádření registrujícího praktického nebo ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu).
 - Vyjádření psychiatra o zdravotním stavu žadatele při žádosti do domova se zvláštním režimem.
 - Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči (kopii žádosti o příspěvek na péči).
 - List o ustanovení opatrovníka, případně kopii návrhu na opatrovnictví.
 - Podepsaný formulář „Informace o zpracovávání osobních údajů“, ve kterém žadatel bere na vědomí, že dochází ke zpracování jeho osobních údajů, uvedených v žádosti.
- Žádost je v podatelně opatřena podacím razítkem a předána sociálnímu pracovníkovi k dalšímu posouzení. Žádosti posuzuje komise tvořená ředitelem, sociálním pracovníkem a vedoucí sestrou.
- Žadatel o sociální službu následně obdrží:
 - vyrozumění o přijetí žadatele do Domova v případě volné kapacity.
 - vyrozumění o přijetí žádosti do evidence čekatelů v případě, že Domov nemá volnou kapacitu
 - vyrozumění o nepřijetí žádosti do Domova. V tomto případě obdrží žadatel také odůvodnění, proč mu služba Domova pro seniory nemůže být poskytnuta.