

# 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

<ul style="list-style-type: none"><li>• DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO</li><li>• DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM</li></ul> <p><b>ADRESA:</b> Drhovle – Zámek 44 397 01 Písek</p> <p><b>TELEFON:</b> +420 382 789 611 / recepce +420 380 425 858 / soc. pracovník</p> <p><b>WWW:</b> dps-svetlo.cz</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO, POBOČKA PÍSEK</li></ul> <p><b>ADRESA:</b> Karla Čapka 2549 397 01 Písek</p> <p><b>TELEFON:</b> +420 382 789 611 / recepce +420 382 789 623 / soc. pracovník</p> <p><b>WWW:</b> dps-svetlo.cz</p>	<i>Místo pro podací razítko:</i>
--	--	----------------------------------

### 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:

*Kopii listu o ustanovení opatrovníka prosím přiložit k žádosti.*



### 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**

Souhlasím s poskytnutím svých osobních a citlivých údajů podle Zákona č. 110/2019Sb., Zákon o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů.

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:

PhDr. Šárka Nováčková:                      **ANO**   **NE**                      podpis: .....

Bc. Markéta Jarošová:                        **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 .....

.....  
**PhDr. Šárka Nováčková**  
**ředitelka DS Světlo**

# POKYNY K PODÁNÍ ŽÁDOSTI O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

## V DOMOVĚ PRO SENIORY SVĚTLO

<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO</b></li><li>• <b>DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM</b></li></ul> <p><b>ADRESA:</b> Drhovle – Zámek 44 397 01 Písek</p> <p><b>TELEFON:</b> +420 382 789 611 / recepce +420 380 425 858 / soc. pracovník</p> <p><b>www:</b> dps-svetlo.cz</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DOMOV PRO SENIORY SVĚTLO, POBOČKA PÍSEK</b></li></ul> <p><b>ADRESA:</b> Karla Čapka 2549 397 01 Písek</p> <p><b>TELEFON:</b> +420 382 789 611 / recepce +420 382 789 623 / soc. pracovník</p> <p><b>www:</b> dps-svetlo.cz</p>
<p><b>!!! 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: <a href="mailto:socialni-zadosti@dps-svetlo.cz">socialni-zadosti@dps-svetlo.cz</a> !!!</b></p>	

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. Žádost je v podatelně opatřena podacím razítkem a předána sociálnímu pracovníkovi k dalšímu posouzení. Žádosti posuzuje komise tvořená ředitelem, sociálním pracovníkem a vedoucí sestrou.
5. 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.