



Žádost o umístění do domova pro seniory

Domov pro seniory, 373 35 Dobrá Voda u Horní Stropnice čp. 54
příspěvková organizace
tel.: 386 327 130, fax: 386 327 376, www.domovstropnice.cz, e-mail: dd.stropnice@post.cz

Došlo dne:

Rodné číslo žadatele

Občanský průkaz

1. Žadatel pan(i)
příjmení (i rodné) jméno (křestní) titul

2. Naroděn
den, měsíc a rok místo okres

3. Bydliště

4. Státní příslušnost národnost

5. Rodinný stav svobodný(á) ženatý vdaná rozvedený(á) ovdovělý(á)

6. Životní povolání

Osobní záliby žadatele:

7. Druh důchodu: invalidní starobní výše důchodu:.....
vdovský jiný (jaký)..... výše příspěvku na péči.....

v příloze doložit poslední oznámení o výši přiznaného důchodu (ČSSZ) + příspěvku o péči (pověřená obec)

8. Jiný příjem

příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb. v platném znění (o poskytování příplatku k důchodu ke zmírnění některých
křivd způsobených komunistickým režimem v oblasti sociální)Kč

příjem z pronájmuKč

příjem z pojištění pro případ dožití určitého věku dle zákona č. 110/2006 §7 odst. 2Kč

další pravidelné příjmyKč

9. odůvodnění nutnosti umístění

.....
.....
.....
.....

10. Osoby žijící ve společné domácnosti manžel(ka), rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha:

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr k žadateli	Rok narození	Přesná adresa	Telefon

11. Manžel(ka) a děti bydlící mimo společnou domácnost:

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr k žadateli	Rok narození	Přesná adresa	Telefon

12.
Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel(ka) zbaven(a) způsobilosti k právním úkonům rozhodnutí soudu
v ze dne č.j.

13. Kdo má být zpraven o vážném onemocnění popř. úmrtí žadatele:

Jméno a přesná adresa:
telefon: e-mail:

14. Pořídil žadatel závěť: ANO NE

U koho je v úschově: jméno, adresa:

15. Byl žadatel už někdy umístěn v jiném ústavu? ANO NE

Ve kterém? od do

Proč z ústavu odešel (byl propuštěn)?

16. Má žadatel ještě podanou žádost do jiného domova pro seniory: ANO NE

Do jakého?

tel.:

17. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. propuštění ze zařízení.

.....
dne

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

18. Souhlas se zpracováním osobních údajů:

- v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů souvisejících s pobytem v zařízení, jejich předání do zařízení, do něhož budu přijat, a to až do doby jejich archivace a skartace.

- v souladu se směrnicemi zákona č. 20/1966 Sb., v platném znění o péči o zdraví lidu, souhlasím s tím, aby do mé dokumentace nahlíželi osoby získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání a ředitel zařízení pouze v rozsahu nezbytně nutném pro splnění konkrétního úkolu.

- souhlasím s focením pro provozní účely a zveřejnění fotografií pro reprezentaci zařízení

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

