



Ž Á D O S T o poskytnutí sociální služby

Domov pro seniory Domov se zvláštním režimem

Evidenční číslo žádosti	Datum podání žádosti	žadatel/ka nevyplňuje

Žadatel/ka: Příjmení, jméno	
Datum narození	
Trvalé bydliště včetně PSČ	
Příjmení, jméno a adresa opatrovníka (omezení svéprávnosti)	

Kontaktní osoba:.....

Momentálně pobývám	<input type="checkbox"/> doma <input type="checkbox"/> v nemocnici (kde)..... <input type="checkbox"/> v léčebně dlouhodobě nemocných (kde)..... <input type="checkbox"/> v zařízení sociální péče (kde)..... <input type="checkbox"/> jinde (kde).....
---------------------------	---

Žádost je třeba vyplnit kompletně.

V případě potřeby nás kontaktujte na telefonních číslech: 359 807 135, 778 762 423, 778 762 436.

Shromažďování, zpracovávání a uchovávání osobních údajů se řídí zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a Nařízením EU 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), které je účinné od 25. 5. 2018.

Vzhledem k výše uvedenému,

je NUTNÉ spolu s žádostí přeložit/doložit: Prohlášení zájemce klient a Prohlášení osoba blízká.

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v žádosti uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné neuzavření smlouvy o poskytnutí služby sociální péče.

Dále prohlašuji, že veškeré změny týkající se údajů v žádosti neprodleně oznámím Toreal s. r. o., Královské Poříčí, tel. 359 807 135, 778 762 423, 778 762 436.



Žádost spolu s prohlášením o ochraně osobních údajů, které je nedílnou součástí žádosti, vyjádřením lékaře a vyplněným dotazníkem podejte přímo v zařízení u sociální pracovnice nebo doručte na adresu: Toreal, spol. s. r. o., Lázeňská 174, Královské Poříčí 356 01.

Případné dotazy směřujte na telefonní číslo: 359 807 135; 778 762 423; 778 762 436.

Pokyny k vyplnění žádosti:

1) **zaškrtněte Domov se zvláštním režimem** – pokud jste žadatelem, který má sníženou schopnost z důvodu chronického duševního onemocnění, osobám se stařeckou demencí, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demence a jsou závislé na pomoci jiné fyzické osoby při zajištění péče o vlastní osobu a při zajištění soběstačnosti, vymezené zákonem č.108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů. Nejsou schopny samostatně žít ve svém přirozeném prostředí a potřebují péči, podporu a dohled druhé fyzické osoby s ohledem na své specifické potřeby.

2) **zaškrtněte Domov pro seniory** – pokud jste žadatelem, který ve věku od 50 let, které má sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby, vymezené zákonem č.108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů.

3) **v případě nepodepsané žádosti žadatelem** nebo nedoložením vyjádření lékaře, že žadatel se není schopen podepsat, bude žádost vrácena zpět.

V případě plné kapacity zařízení:

Nežádám x **Žádám** (*nehodící se škrtněte*)

o zařazení do evidence žadatelů o pobytovou sociální službu.

V Královském Poříčí dne.....

.....
podpis žadatele/zákonného zástupce