



O.S. „Člověk zpět k člověku“ provozovatel Domu domácí péče Samopše
IČO: 45770433, Na Folimance 2121/11, 120 00 Praha 2, telefon: 327321922, www.ddpsamopse.cz

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
V DOMOVĚ SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM S CELOROČNÍM POBYTEM**

Název: **Dům domácí péče Samopše**
Adresa: **Samopše 15, 285 06 Sázava**
Telefon: **+ 420 327 321 922**
Internet: **www.ddpsamopse.cz**

Číslo jednací
+razítko org. :

Došlo dne :

1. Žadatel/ka :

Jméno

příjmení (popř.rodné jméno)

2. Narozen/a :3. Státní příslušnost.....

Den, měsíc, rok

4. Adresa trvalého bydliště :

Ulice

čp.

PSČ

Město

5. Telefon : E-mail:

6. Kontaktní osoba:

Jméno a příjmení

datum narození

vztah k žadateli

Adresa

E-mail

telefonní kontakt

7 . Adresa, pro doručování (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště) :

8. Rodinný stav: svobodný (á), ženatý, vdaná, rozvedený (á), ovdovělý (á) *)zaškrtněte

15. Další ujednání – prohlášení a souhlas zájemce/opatrovníka

1. **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 nebo i propuštění ze zařízení.

Dále beru na vědomí, že podle § 106 odst. 5 zákona 100/1998 Sb. o sociálním zabezpečení, v platném znění jsem povinen (a) do 8 dnů písemně ohlásit změny týkající se rodinných poměrů, změny bydliště, čísla telefonu, zaměstnání, změn rodinného stavu, příspěvku na péči nebo změn výše sociálních dávek, atd. na výše uvedenou adresu, tak aby mohla být provedena aktualizace žádosti.

2. **Souhlas se zpracováním osobních údajů žadatele (soudem ustanoveného opatrovníka)**

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, a rodného čísla podle zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů, dávám svým podpisem souhlas, aby poskytnuté údaje v žádosti do registru žadatelů o sociální službu Domu domácí péče v Samopších, poskytovatele sociálních služeb, byly zpracovány a uchovány v evidenci žadatelů po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace, v souladu se zákonem č. 108/2006Sb, o sociálních službách.

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.

3. **Beru na vědomí,**

- že poskytnu-li informace pro jednání se zájemcem o službu, včetně Přílohy č.1, budou uloženy u pověřeného zaměstnance pro jednání se zájemcem o službu a že budou k dispozici pověřeným zaměstnancům při jednání pro přijímání možných žadatelů

- že, bude-li odmítnuta žádost o přijetí do seznamu zájemců o službu, mám možnost požádat o vrácení materiálů s ohledem na potřeby poskytovatele pro archivaci (poskytovatel je povinen vést evidenci odmítnutých zájemců)

-že, budu-li jako zájemce o službu odmítnut, že mám možnost požádat o osobní vysvětlení důvodů odmítnutí.

4. **Dávám souhlas panu/paní**,nar.....,

trvale bytem

k zastupování mé osoby při jednání o poskytnutí sociální služby v Domě domácí péče v Samopších, provozovaném o.s. Člověk zpět k člověku, Na Folimance 11, Praha 2. Tato osoba je oprávněna k mému zastupování ve všech věcech projednávaných při tomto jednání. A při těchto jednáních jedná svým jménem.

Datum:

.....
Vlastnoruční podpis žadatele /opatrovníka

Přílohy:

Ceník úhrady za pobyt v DDP Samopše dle platného předpisu, propagační materiál, kontakty

Dokumenty součástí „Žádosti o poskytnutí soc.slужby“ :

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele – vyplní ošetřující lékař

Kopie posledního důchodového výměru v případě písemné žádosti o snížení výše úhrady dle platného předpisu

Kopie rozhodnutí soudu o zbavení způsobilosti k právním úkonům a listina o ustanovení opatrovníkem

Kopie rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči

Příloha č. 1 Sociální dotazník

Vyplněnou žádost společně s dokumenty a přílohami můžete zanechat přímo v Domě domácí péče v Samopších v pracovní dny od 8-16 hodin nebo zaslat na adresu: Dům domácí péče, Samopše 15, 285 06 Sázava

Důvody možné pro odmítnutí žadatele

1) DDP Samopše neposkytuje služby, o které osoba žádá.

2) DDP Samopše nemá volnou kapacitu.

3) Žadatel nespadá do cílové skupiny

4) Zdravotní stav vyžaduje péči ve zdravotnickém zařízení.

5) Žadatel má akutní infekční nemoc.

6) Žadatel je závislý na návykových látkách (chronický alkoholismus a jiné toxikomanie)

7) Blíže specifikovaná onemocnění (významná porucha osobnosti, speciální dieta s výjimkou diety racionální, diabetické, žlučnickové)

8) Chování klienta by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

9) Klient, který by svým umístěním v DPS pouze řešil svoji rodinnou nebo bytovou situaci, ale jinak je duševně i fyzicky v pořádku