

Žádost přijata dne:..... Přijal/a:.....
(nevyplňujte)

Žádost o umístění do DENNÍHO STACIONÁŘE Charitního domova sv. Zdislava
Dominikánské náměstí 92/1, 412 01 Litoměřice, telefonní číslo: 416 731 429

Jméno:..... Příjmení, rodné příjmení, titul:
Datum narození:.....
Místo narození:..... Okres:.....
Trvalý pobyt:.....
Skutečný pobyt:
(Vyplňte v případě, že není shodné s adresou trvalého pobytu)

Občanský průkaz č.:
Občanství:..... Národnost:
Rodinný stav: Dosažené vzdělání, povolání:

Je žadatel omezen či zbaven způsobilosti k právním úkonům: ANO NE
Jméno, kontaktní adresa, telefonní číslo zákonného zástupce:
.....

Druh důchodu (nepovinný údaj) :..... Výše důchodu (nepovinný údaj):.....
Příspěvek na péči: ANO NE Přiznaný stupeň příspěvku na péči

Stručné odůvodnění žádosti:
.....

Co žadatel očekává a jaké má cíle:
.....
.....
.....

Další sdělení a přání žadatele, které považuje za nutné uvést ve své žádosti:
.....
.....

Jak v současné době hodnotíte naléhavost vyřízení Vaší žádosti:
nespěchá spěchá

Máte zájem využívat stacionář (bude řešeno a upřesněno při osobním jednání):

Dlouhodobě od do Krátkodobě od do
celodenně (07:00-17:00) dopoledne (07:00-12:00) odpoledne (12:00-17:00)

Osoby žijící ve společné domácnosti:

Jméno a příjmení

Vztah k žadateli/ce

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

Kontaktní osoba:

Jméno a přesná adresa:.....

.....

Telefon:..... Mobilní telefon:

E-mail:.....

Telefonní kontakt na žadatele/lku:.....

Přednost pro přijetí do Denního stacionáře je dáována žadatelům, kteří žádají o dlouhodobé využívání služeb Denního stacionáře.

Součástí žádosti do Denního stacionáře je:

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele/lky
- Doklad o přiznaném příspěvku na péči
- Kopie rozsudku soudu, je-li žadatel omezen či zbaven způsobilosti k právním úkonům kopie rozhodnutí o ustanovení opatrovníka

Prohlášení žadatele/lky (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Ve smyslu zákona č. 101/2006 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů dávám svým podpisem souhlas, aby mnou poskytnuté osobní údaje byly zpracovány a uchovávány Charitním domovem sv. Zdislava v evidenci žadatelů a to po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace. Tyto údaje nebudou zpřístupněny či sdělovány nepovolaným osobám a budou náležitě chráněny před zneužitím. K osobním údajům budou mít přístup výhradně osoby, které je pro výkon své práce potřebují znát a tyto údaje budou využívat pouze v rozsahu, který je nezbytně nutný při rozhodování o přijetí a dále k zajištění poskytované sociální služby. Tento svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

V.....

dne.....

.....
Vlastnoruční podpis žadatele/lky nebo osoby, oprávněné jednat jeho jménem