CHARITA LITOMĚŘICE
Domov na Dómském pahorku – domov pro seniory
Zahradnická 1534/4, 412 01 Litoměřice
Tel: +420 417 770 011, 417 770 013, e-mail: ds@litomerice.charita.cz,
https://litomerice.charita.cz IČO: 46769382

Datum přijetí žádosti (vyplňuje poskytovatel):
Číslo žádosti (vyplňuje poskytovatel):

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA NA DÓMSKÉM PAHORKU DOMOVA PRO SENIORY, ZAHRADNICKÁ 1534/4, LITOMĚŘICE

Žadatel:

Jméno: ..... Datum narození: .....

Příjmení: ..... Státní příslušnost: .....

Rodné příjmení: ..... Telefon : .....

Adresa trvalého bydliště:

Ulice: ..... Číslo popisné: .....

Město: ..... PSČ: .....

Adresa aktuálního bydliště:

Ulice: ..... Číslo popisné: .....

Město: ..... PSČ: .....

Jste klientem jiného pobytového zařízení sociálních služeb? ☐Ano ☐Ne

(Název zařízení, adresa, PSČ, telefon) od: .....

.....

Praktický lékař:
(Jméno a příjmení, město, telefon)

.....

Uveďte prosím kontakty na všechny odborné lékaře, které navštěvujete (např. neurolog, diabetolog, kardiolog apod.)

.....
(Jméno a příjmení, město, telefon)

.....
(Jméno a příjmení, město, telefon)

Zůstane Vám po uhrazení měsíční úhrady v maximální výši 17.205,- Kč částka v minimální výši 3.036,- Kč? Pokud ne, prosíme o doložení Vašeho důchodového výměru.

(Dostačující výše důchodu činí 20.241,- Kč) ☐Ano ☐Ne

Příspěvek na péči:

Jsem příjemcem příspěvku na péči: ☐Ano ☐Ne

Mám podanou žádost ode dne: ……

Kontaktní osoba:
(příbuzní či jiné nejbližší osoby žadatele)

Vztah k žadateli: ..... Telefon: .....

Jméno a příjmení: ..... E-mail: .....

Adresa vč. PSČ: ……

Vztah k žadateli: ..... Telefon: .....

Jméno a příjmení: ..... E-mail: .....

Adresa vč. PSČ: ……..

Zákonný zástupce (opatrovník):
Je-li žadatel zbaven či omezen způsobilosti k právním úkonům, je nutné doložit usnesení příslušného soudu, které se tohoto zbavení či omezení týká.

Jméno a příjmení: ..... E-mail: .....

Adresa vč. PSČ: ..... Telefon: .....

Rozsudek soudu v: ..... Ze dne: .....

Potřebujete-li poradit, velmi rádi Vám poradíme či zodpovíme Vaše dotazy:

Pověřená vedoucí Domova na Dómském pahorku:
Bc. Iveta Šerberová, tel. 417 770 013 nebo 731 140 005
iveta.serberova@litomerice.charita.cz

Sociální pracovnice:
Bc. Ivana Kretová, tel. 417 770 009 nebo 731 677 952
ivana.kretova@litomerice.charita.cz

Bc Ivana Jelínková, DiS., tel. 417 770 008 nebo 733 697 674
ivana.jelinkova@litomerice.charita.cz

Právní podklad pro odmítnutí:

Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách § 91, odst. 3 poskytovatel může odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování sociální služby jen v stanovených případech.:

1. neposkytuje sociální službu, o kterou zájemce žádá

Jednáním se zájemcem o službu poskytovatel zjišťuje požadavky a potřeby zájemce. Současně jeho osobní cíl a možnosti splnitelnosti cíle. Při jednání jsou zájemci nabídnuty služby, poskytovatele dle registrace.

Smlouva nemůže být uzavřena, pokud zájemce neodpovídá cílové skupině, které jsou služby poskytovány, nebo pokud požaduje sociální službu, kterou zařízení neposkytuje.

2. nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí požadované sociální služby

Pokud je kapacita zařízení naplněna, je žádost zařazena do Evidence žadatelů o sociální službu. Evidenci žadatelů vede sociální pracovnice v programu Cygnus II. a průběžně jej aktualizuje.

3. zdravotní stav žadatele vylučuje poskytování sociální služby

Součástí žádosti o poskytování sociální služby je vyjádření registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele o sociální službu, kde je popsán zdravotní stav žadatele o službu. Příčiny pro neuzavření smlouvy ze zdravotních důvodů jsou:

- jedná se o osobu vyžadující ústavní péči ve zdravotnickém zařízení,
- jedná se o osobu s akutním infekčním onemocněním,
- jedná se o osobu s duševní poruchou, která se chová tak, že by závažným způsobem narušovala kolektivní soužití (osoby se sexuální deviací; osoby, jejichž chování je neslučitelné s komunitním způsobem života např. hrubě narušují mezilidské vztahy, nerespektují a nedodržují pravidla organizace, ohrožují sebe nebo ostatní uživatele, vyžadují nebo potřebují stálou osobní asistenci; osoby závislé na návykových nebo psychotropních látkách - drogy, alkohol, apod.; nebo osoby ve stádiu léčení ze závislosti na těchto látkách; osoby s poruchami chování),

4. již jednou poskytovatel zájemci vypověděl smlouvu pro její porušování

Zájemci, který žádá o poskytnutí téže sociální služby, kterou mu poskytovatel vypověděl v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.

Sdělení stanoviska: Jestliže poskytovatel sociálních služeb odmítne uzavřít s osobou smlouvu o poskytnutí sociální služby z důvodů uvedených v odstavci 3, vydá o tom osobě **na její žádost** písemné oznámení s uvedením důvodu odmítnutí uzavření smlouvy.

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)

V případě, že se stanu obyvatelem jiného pobytového zařízení, oznámím tuto skutečnost sociálním pracovníkům Domova na Dómském pahorku – domova pro seniory, kteří moji žádost evidují.

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a jejich přílohách, uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek požadování náhrady vzniklé škody, případně i ukončení pobytu v domově.
Jsem si vědom/a toho, že pokud nebudou uvedeny pravdivé informace o mém zdravotním stavu v souladu se skutečností, může dojít k zamítnutí žádosti, případně i ukončení pobytu v domově.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby se pracovníci pověření vyřizováním žádosti seznámili s veškerými údaji uvedenými v této žádosti a jejich přílohách (doložkách).

Místo a datum:

……

Vlastnoruční podpis žadatele (popř. zákonného zástupce):

……

Přílohy (doložky):

- **Vyplněné lékařské vyjádření**
- **Propouštěcí zpráva ze zdravotnického zařízení (dokládá se při nástupu)**
- **V případě, že výše důchodu nepostačuje k pokrytí úhrady za poskytování sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách ve znění pozdějších změn a doplňků je třeba doložit aktuálně platný důchodový výměr (kopie)**
- **Kopie dokladu o přiznání příspěvku na péči (pokud je k dispozici) –** přihlíží se k němu při posouzení míry potřebnosti
- **Je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům (kopie rozsudku soudu o zbavení způsobilosti a listiny o ustanovení opatrovníka)**