

Žádost o umístění do Domu s pečovatelskou službou

v Klenčí pod Čerchovem čp. 285

1. Žadatel:

Jméno a přímení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Současné místo pobytu:

Telefonní kontakt:

Rodinný stav:

Druh důchodu:

Výše důchodu:

Důvod podání žádosti:

V současné době již využívám pečovatelské služby: ANO NE

Jaké:

V budoucnu budu využívat pečovatelské služby: ANO NE

Jaké:

Ošetřující (praktický) lékař:

Mám přiznán průkaz mimořádných výhod: TP ZTP ZTP/P

Pobírám příspěvek na péči: ANO NE stupeň:

Zdravotní stav:

2. Manžel(ka), který(á) bude bydlet s žadatelem v DPS:

Jméno a přímení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Současné místo pobytu:

Telefonní kontakt:

Rodinný stav:

Druh důchodu:

Výše důchodu:

Důvod podání žádosti:

V současné době již využívám pečovatelské služby: ANO NE

Jaké:

V budoucnu budu využívat pečovatelské služby: ANO NE

Jaké:

Ošetřující (praktický) lékař:

Mám přiznán **průkaz mimořádných výhod**: TP ZTP ZTP/P

Pobírám **příspěvek na péči**: ANO NE stupeň:

Zdravotní stav:

3. Kontaktní osoby žadatele: (děti a ostatní příbuzní):

Jméno a příjmení příbuzenský poměr telefon adresa pobytu

4. Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel(ka) zbaven(a) způsobilosti k právním úkonům:

5. Prohlášení žadatele (zákonný zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. **Zároveň se zavazuji nejpozději do 8 dnů informovat Úřad městyse Klenčí pod Čerchovem o změnách v údajích uvedených v mé žádosti nebo o nástupu do jiného zařízení pro seniory.** Dále souhlasím s tím, aby pro účely posouzení žádosti o přidělení bytu do DPS bylo provedeno v případě potřeby sociální šetření v místě mého bydliště nebo v místě, kde se převážně zdržuji, a to i opakovaně.

6. Souhlas se zpracováním osobních údajů:

- prohlašuji, že souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů pro potřeby bytového hospodářství Městyse Klenčí pod Čerchovem (zákon o ochraně osobních údajů, v souladu s čl. 13 nařízení EU č. 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů GDPR).

- souhlasím, aby do mé dokumentace nahlížely osoby způsobilé k výkonu sociálního a zdravotnického povolání a ředitel zařízení pouze v rozsahu nezbytně nutném pro splnění konkrétního úkolu,

Místo a den:

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

Povinnými přílohami žádosti jsou:

- je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům - rozsudek soudu o zbavení způsobilosti a listina o ustanovení opatrovníka.
- vyplněné a potvrzené vyjádření praktického či odborného lékaře o zdravotním stavu žadatele

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do Domu s pečovatelskou službou

(je povinnou přílohou žádosti o přijetí do DPS)

1. Příjmení a jméno	
2. Rodné číslo	
3. Adresa trvalého bydliště	

4. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

5. Zdůvodnění, proč žadatel potřebuje poskytování sociální služby v DPS

6. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

7. Psychotické onemocnění nebo poruchy chování, demence, deprese, závislosti:

8. Diagnóza (česky):

a) hlavní	
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy	

9. Je s chopen chůze bez cizí pomoci?	ANO/NE*)	
Používá hole, chodítko, invalidní vozík?	ANO/NE*)	
Trpí závratěmi nebo opakovanými pády?	ANO/NE*)	
Je upoután trvale - převážně*) na lůžko?	ANO/NE*)	
Je schopen sám sebe obsloužit?	ANO/NE*)	
Potřebuje lékařské ošetření trvale?	ANO/NE*)	
Občas?	ANO/NE*)	
Vstane bez pomoci ze židle?	ANO/NE*)	
Je schopen se/si sám - najíst	ANO/NE*)	
- vykoupat	ANO/NE*)	
- obléci	ANO/NE*)	
- obout	ANO/NE*)	
- umýt obličej či ruce	ANO/NE*)	
Je pod dohledem specializovaného odborného pracoviště? (psychiatrického, protialkoholního, neurologického)		ANO/NE*)

Je žadatel léčen nebo sledován pro infekční onemocnění nebo parazitární chorobu? ANO/NE*)

*) nehodící se škrtněte

upozornění: (Dům s pečovatelskou službou je zařízení, které je určeno soběstačným žadatelům, jelikož žadatel žije samostatně v bytě na základě nájemní smlouvy a v případě potřeby a jeho zájmu

lze poskytovat klientovi sociální služby, není zde však zajišťována komplexní celodenní péče).

Dle doporučení lékaře:

- Žadatel(ka) je natolik soběstačný a zároveň způsobilý, aby mu byl přidělen byt v DPS
- Žadatel(ka) není natolik soběstačný a způsobilý, aby mu byl přidělen byt v DPS

Dne

.....

podpis lékaře

.....

razítko lékaře, zařízení