

Žádost o umístění

Domov pro seniory Podbořany

příspěvková organizace

Nádražní 933, 441 01 Podbořany

Jméno a příjmení:

Ž Á D O S T o umístění v DpS Podbořany		Občanský průkaz Číslo	série
	Den podání žádosti		
1. Žadatel Příjmení (popř. rodné jméno) jméno (křestní)			
2. Narozen den, měsíc, rok místo okres			
3. Bydliště PSC:			
4. Stání občanství			
5. Rodinný stav: svobodný(á), ženatý, vdaná, rozvedený(á), rozloučený(á), ovdovělý(á) žije s druhem, s družkou *)			
6. Životní povolání (původní-vyučen): poslední zaměstnání (jako):			
7. Druh důchodu: číslo výměru: měsíčně Kč			
8. Jiný příjem žadatele	Měsíčně Kč	Od koho?	
9. Přiznaný příspěvek na péči:			
10. Žadatel bydlí ve vlastním domě - vlastním bytě - podnájmu - u příbuzných - v naturálním bytě - s rodinou - osaměle *) Počet obývaných místností:			
11. Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v ústavu?			
12. Osobní záliby žadatele:			
13. Zdravotní pojišťovna, u které je žadatel pojištěn:			

**Současně se žádostí o umístění v DpS doložte doklad
o výši důchodu - kopii výměru ČSSZ**

14. Osoby žijící se žadatelem ve společné domácnosti: manžel(ka), rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha:

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr k žadateli	Data narození	Stav	Počet nezaopatř. dětí	Zaměstnání povolání	Přesná adresa

15. Manžel(ka), rodiče, děti, vnuci, zeťové a snachy bydlící mimo společnou domácnost:

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr k žadateli	Data narození	Stav	Počet nezaopatř. dětí	Zaměstnání povolání	Přesná adresa

16. Proč rodinní příslušníci nemohou pečovat o žadatele?

.....

.....

.....

.....

17. Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům

Rozhodnutí OS v ze dne č.j.

18. Kdo má být zpraven o závažné změně v životě klienta:

Jméno a přesná adresa:

pošta: telefon:

19. Jméno a adresa osoby, která má vypravít pohřeb:

pošta: telefon:

20. Byl žadatel již dříve umístěn v některém zařízení sociální péče? Ano - ne *).

ve kterém? od do

..... od do

Proč z ústavu odešel (byl propuštěn)?

21. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl podle skutečnosti. Za účelem evidence žádosti souhlasím, aby DpS ve smyslu platného zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů zpracovávala a uchovávala moje osobní údaje uvedené v této žádosti po dobu evidence této žádosti.

.....

Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce (u zákonného zástupce uveďte jeho adresu)

Dne pošta: telefon:

*) Škrtněte, co se nehodí.