Sociální služby
města Přerova, p.o.

Kabelíkova 14a, 750 02 Přerov
Tel.: 581 289 111, fax: 581 289 146
www.ssmp.cz

ŽÁDOST
o poskytování sociální služby v Domově pro seniory Přerov

ŽÁDOST O POBYTOVOU SLUŽBU

◯ **DOMOVY PRO SENIORY** – sociální služba určena seniorům od 60 let se sníženou soběstačností a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.	Podací razítko:
◯ **DOMOVY SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM** – sociální služba určena seniorům od 60 let se sníženou soběstačností z důvodu pokročilé ztráty paměťových a orientačních schopností, seniorům se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demence.	

1. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno, příjmení, titul *(osoba, které má být služba poskytována)*	Datum narození
Trvalý pobyt	PSČ
Adresa současného pobytu	PSČ
Telefonní kontakt	E-mail

Omezení svéprávnosti	◯ ANO	◯ NE
Jméno, příjmení, titul opatrovníka (*v případě omezení svéprávnosti*) *V případě omezení svéprávnosti žadatele přiložte kopii rozhodnutí soudu*		

2. ÚDAJE PRO NAVÁZÁNÍ KONTAKTU S ŽADATELEM

Kontaktní osoba – *je člověk blízký žadateli o službu, se kterým mohou zaměstnanci Domova pro seniory Přerov jednat ohledně žádosti o službu i během poskytování služby.*		
Jméno, příjmení, titul		
Kontaktní adresa		E-mail
Vztah k žadateli		Telefon

3. DŮVOD ŽÁDOSTI O SOCIÁLNÍ SLUŽBU (nutné vyplnit)

Z jakého důvodu potřebujete nastoupit do našeho zařízení a co od nás očekáváte, potřebujete?

Ostatní sdělení, případně přání žadatele o poskytování sociální služby, která považujete za nutné uvést ke své žádosti.

4. PRO POSOUZENÍ ŽÁDOSTI (doložte)

- ☐ Posudek registrujícího lékaře
- ☐ Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů
- ☐ V případě, že využíváte jinou formu sociální služby (pečovatelská služba, osobní asistence, denní stacionář apod.) kopii smlouvy
- ☐ Kopii soudního usnesení o ustanovení opatrovníka nebo zastoupení členem domácnosti, v případě, kdy svéprávnost žadatele není omezena, ale pro samostatné právní jednání k uzavření smlouvy o poskytování sociální služby je ustanoveno výše uvedené zastoupení žadatele
- ☐ Souhlas se zpracování osobních údajů kontaktní osoby žadatele pobytové služby.

5. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a), že nejpozději do 10 dnů jsem povinen(a) ohlásit veškeré změny, které v uvedených údajích nastaly (změna bydliště, změna telefonního čísla, změna zdravotního stavu), aby mohla být žádost zpracovávána. Neúplná nebo nekompletní žádost nebude sociálním pracovníkem Domova pro seniory Přerov převzata k dalšímu zpracování.

Podepsáno v	Podpis
Datum podpisu	

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Sociální služby města Přerova, p. o., zpracovávají osobní údaje v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob a v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) – GDPR a dle Zásad zpracování osobních údajů dostupných na webových stránkách organizace

Sociální služby města Přerova, p. o., zpracovávají a shromažďují osobní údaje pouze pro účely stanovené v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

Osobní údaje žadatele se zpracovávají a shromažďují v Informačním systému sociálních služeb Olomouckého kraje sloužící k plánování sociálních služeb na území Olomouckého kraje.