

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA PRO SENIORY KOSTELEC NA HANÉ

*Domov pro seniory Kostelec na Hané, příspěvková organizace
Matouše Ulického 882, Kostelec na Hané, 798 41, IČ: 709 43 010 (dále jen DpS)
Tel: +420 775 373 880, <http://www.ddkostececnh.eu>*

Razítko DpS Kostelec na Hané	Žádost číslo:	
	Jméno, adresa a tel. číslo kontaktní osoby Vztah k žadateli: dcera, syn...	
1. ŽADATEL		
_____	_____	_____
příjmení	jméno	rodné příjmení
2. NAROZEN		
_____	_____	
den, měsíc, rok	místo narození	
3. TRVALÝ POBYT (včetně PSČ)		

4. STUPEŇ ZÁVISLOSTI NA POMOCI DRUHÉ OSOBY (PŘÍSPĚVEK NA PÉČI): PROSÍM ZAKROUŽKUJTE STUPEŇ PŘÍSPĚVKU, POPŘÍPADĚ DOPLŇTE DATUM PODÁNÍ ŽÁDOSTI:		
		I., II., III., IV.
ZAŽÁDÁNO DNE:		
a. Potřebnou péči poskytuje: jméno, adresa, telefon		

5. BYDLÍM SÁM

ANO

NE

6. VYUŽÍVÁM TERÉNNÍCH SLUŽEB

ANO

NE

7. BYT/DŮM VE KTERÉM ŽIJÍ VZHLEDEM KE ZDRAVOTNÍMU STAVU:

VYHOVUJE / NEVYHOVUJE

V případě, že nevyhovuje, uveďte proč:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a), že nejpozději do 8 dnů jsem povinen(a) ohlásit změny, které v uvedených údajích nastaly. Souhlasím se zpracováním v žádosti uvedených osobních údajů pro potřeby Domova pro seniory Kostelec na Hané.

V _____ dne _____

vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho
zákonného zástupce

Poznámka:

- 1) Je-li žadatel zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům, podepisuje žádost **soudem stanovený opatrovník**.
- 2) Žádost může podepsat i osoba, která jedná na základě **Plné moci**.
- 3) Pokud již nemáte zájem o poskytování služeb DpS, informujte DpS písemně, popřípadě na telefon: 775 373 880.

Přílohy k žádosti:

- 1) **Plná moc** - pokud žádost o umístění vyřizuje jiná osoba než žadatel/ka
- 2) U žadatele zbaveného způsobilosti k právním úkonům – **ověřenou kopii rozhodnutí soudu**
- 3) **Lékařské vyjádření**