

- Datum podání žádosti: Datum úmrtí:
- Podpis osoby, která
žádost převzala: Datum vyřazení žádosti:
- Datum schválení žádosti
posudkovým lékařem: Razítko domova:

**DOMOV PRO SENIORY U PRAMENE
LOUNY**
**ŽÁDOST O PŘIJETÍ – K CELOROČNÍMU
POBYTU**

Žadatel
příjmení (rodné příjmení) jméno

Narozen
den, měsíc, rok místo

Bydliště
celá adresa trvalého pobytu

.....
adresa přechodného pobytu

.....
státní příslušnost národnost

.....
rodinný stav rodné číslo číslo OP

Finanční příjem

Výše důchodu:měs.Kč

(doložit platným výměrem důchodu)

Druh důchodu:.....

Jiné pravidelné příjmy:Kč

**(např. příspěvek na péči atd. - doložit tiskopis o
přiznání příspěvku na péči nebo tiskopis o zahájení
řízení o přiznání příspěvku na péči)**

Exekuce na důchod: Kč

(doložit doklad o prováděné exekuci)

Důvod proč chcete žít v našem domově:

.....

•

.....

•

Vaše přání a představy o soužití s naším

domovem:.....

.....

•

.....

•

Individuální požadavky na péči:

.....

•

.....

•

.....

•

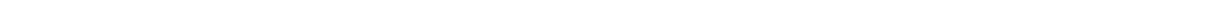
.....

•

Jméno a příjmení manželky nebo manžela a to i v případě, že manžel(ka) zemřel(a) nebo manželství bylo rozvedeno:

.....

...



Osoby žijící se žadatelem ve společné domácnosti:

jméno a příjmení	příbuz. poměr	datum narození	zaměstnání

Osoby v blízkém příbuzeneckém poměru žijící a bydlící mimo spol. domácnost:

jméno a příjmení	příbuz. poměr	datum narození	přesná adresa	zaměstnání

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl(a) pravdivě a jsem si vědom(a) možných následků v případě uvedení nepravdivých údajů.

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 jejich archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby pracovníci, pověřeni vyřizováním žádosti (komise v zařízení), se seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejich přílohách.

V Lounech dne

Podpis žadatele

**PROHLÁŠENÍ DOMOVA PRO SENIORY U
PRAMENE LOUNY**

Domov pro seniory U Pramene Louny prohlašuje, že ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, osobní údaje žadatelů shromažďuje a zpracovává pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, a že jsou podle vnitřních předpisů domova zabezpečeny proti zneužití.

V Lounech dne

.....
ředitelka DSUPL

**Jméno, příjmení a adresa zákoného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům.
(Doložit kopii rozhodnutí soudu.)**

.....
.....

Kdo má být informován o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li do domova přijat?

Jméno a příjmení:

Přesná adresa:

.....

Telefon, mobilní telefon:.....

.....

Prohlášení žadatele: Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl pravdivě.

V dne.....

Podpis žadatele:

ZMOCNĚNÍ K ZASTUPOVÁNÍ

Já níže podepsaný

.....

narozen

.....

bytem

.....

tímto

zmocňuji

osobu

.....

narozen

.....

bytem

.....

číslo OP

.....

**k zastupování mé osoby při jednání s pracovníky
Domova pro seniory U Pramene Louny, Rakovnická
2502.**

V Lounech dne

.....

podpis zmocnitele

Jiná sdělení:

Adresa: **Domov pro seniory U Pramene Louny**
Rakovnická 2502
LOUNY 440 01
tel. 415 654 085
415 652 879

[www.domovprosenioryuprameme w1.cz](http://www.domovprosenioryuprameme.w1.cz)

**Vyjádření lékařské posudkové služby Okresní
správy soc. zabezpečení v Lounech o vhodnosti
umístění žadatele do Domova pro seniory U Pramene
Louny.**

(vyjádření lékařské posudkové služby si domov pro seniory zajišťuje sám)

V Lounech dne

Podpis a razítko posudkového lékaře:

.....

Požadované tiskopisy k podání žádosti do domova:

- platný výměr důchodu
- rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči nebo tiskopis o zahájení řízení o přiznání příspěvku na péči
- stručný životní příběh zájemce

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu
žadatele**

Anamnéza – rodinná, osobní, pracovní

Objektivní nález

Duševní stav vzhledem ke schopnosti kolektivního soužití:

Imobilita	ANO	NE	ČÁSTEČNÁ
Sebeobslužnost	ANO	NE	ČÁSTEČNÁ
Inkontinence	ANO	NE	ČÁSTEČNÁ
Seznam specialistů:			

Diagnóza:

podpis

razítko,