

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY V JIČÍNĚ

Žadatel/ka:
příjmení jméno

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E-mail:

Adresa pro doručování – pokud se liší od trvalého bydliště:

.....

Druh důchodu (zakroužkujte): starobní vdovský/ecký invalidní

Příspěvek na péči (zakroužkujte): I. II. III. IV.

Jiný příjem (zakroužkujte): ano ne
(úroky z vkladů, pronájmy apod.)

Odůvodnění žádosti:

.....

.....

.....

.....

Telefonický kontakt na kterém bude možné dohodnout další postup ve věci této žádosti:

.....

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven nebo omezen způsobilostí k právním úkonům:

.....

.....

Pro řádný průběh vyřizování Vaší žádosti je nutné změny týkající se zdravotního stavu, příspěvku na péči a zajištění péče (např. umístění v jiném domově pro seniory) oznámit v co nejkratší době sociálním pracovnícům Domova pro seniory v Jičíně.

V dne.....

.....
podpis žadatele

Prohlášení žadatele:

Podpisem této žádosti dávám souhlas Sociálním službám města Jičína ke zpracování osobních údajů konkretizujících moji osobu (např. jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo, bydliště apod.) pro účely:

- jednání o přijetí do Domova pro seniory v Jičíně
- sepsání Smlouvy o poskytnutí služby sociální péče v Domově pro seniory v Jičíně
- styku s úřady a dalšími institucemi (pošta, městský úřad, Okresní správa sociálního zabezpečení, charitativní organizace zajišťující služby sociální péče apod.)
- jakéhokoliv vzájemného sporu

V dne.....

.....
podpis žadatele

K této žádosti je nutno přiložit:

- vyplněný tiskopis „Vyjádření lékaře“ (vyjádření nesmí být starší než tři měsíce)

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE PRO PŘIJETÍ DO DOMOVA PRO SENIORY V JIČÍNĚ

Žadatel/ka:
příjmení/rodné příjmení jméno

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zdravotní stav žadatele/ky **vyžaduje** – **nevyžaduje*** léčení a trvalé odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení:

Žadatel/ka **trpí** – **netrpí*** níže uvedenými zdravotními postiženími, která vylučují přijetí do Domu pro seniory v Jičíně:

- infekční a parazitární choroby všech druhů a stádií, při kterých nemocný může být zdrojem onemocnění
- tuberkulóza, s výjimkou stádií P III a M III a dalších stabilizovaných a inaktivních forem
- pohlavní choroby v akutním stádiu (v chronickém stádiu jen na základě vyjádření odborného lékaře)
- psychózy a psychické poruchy, při nich nemocný může ohrozit sebe i druhé, respektive jeho chování znemožňuje klidné soužití v kolektivu
- chronický alkoholismus a jiné závažné toxikomanie, pokud nedošlo k likvidaci návyku a chování žadatele znemožňuje klidné soužití v kolektivu

Zdravotní postižení žadatele/ky:

V dne.....

.....
podpis a razítko ošetřujícího lékaře

* nehodící se škrtněte

SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA JIČÍNA
Hofmanova 574, 506 01
tel. 493 54 62 28, e-mail domov@ssmj.cz

