

## **ŽÁDOST**

### **o pobytovou sociální službu**

(§ 49 a § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

#### **Údaje o poskytovateli**

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Název: <b>Centrum sociálních služeb Tachov, příspěvková organizace</b> |                             |
| Adresa: Americká 242, 347 01 Tachov                                    | ID datové schránky: KPYKHAM |
| Zápis v OR: Krajský soud v Plzni, oddíl Pr, vložka 650                 | IČ: 00377805                |

#### **Údaje o žadateli**

|   |         |
|---|---------|
| Titul, jméno a příjmení:  |         |
| Datum narození:   |         |
| Adresa bydliště:  |         |
| Telefon:  | E-mail: |
| Státní příslušnost: <input type="checkbox"/> Česká republika <input type="checkbox"/> jiný stát EU <input type="checkbox"/> Ostatní |         |

#### **Kontaktní osoby žadatele pro účely umístění**

| Titul, jméno a příjmení | Vztah k žadateli (dcera, opatrovník...) |
|-------------------------|---|
|                         |   |
| Telefon:                | Email:                                  |

| Titul, jméno a příjmení | Vztah k žadateli (dcera, opatrovník...) |
|-------------------------|---|
|                         |   |
| Telefon:                | Email:                                  |

#### **Přiznaný stupeň příspěvku na péči žadatele**

|  |                                     |                                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nevím         | <input type="checkbox"/> I. stupeň  | <input type="checkbox"/> III. stupeň |
| <input type="checkbox"/> bez příspěvku | <input type="checkbox"/> II. stupeň | <input type="checkbox"/> IV. stupeň  |

### Žadatel má zájem o pobytovou sociální službu (lze označit více domovů)

Domov pro seniory

- Domov pro seniory Kurojedy, Kurojedy 61, Bor
- Domov seniorů Panorama, U Penzionu 1711, Tachov
- Domov pro seniory Panenská, Panenská 2068, Tachov

Domov se zvláštním režimem (pro osoby s demencí)

- Domov seniorů Panorama, U Penzionu 1711, Tachov

### Prohlášení žadatele (zástupce)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
vlastnoruční podpis žadatele (zástupce)

*Pokud se žadatel ze zdravotních důvodů nemůže podepsat, žádost podepíše v zastoupení osoba, která žádost podává. Při sociálním šetření bude souhlas žadatele s podáním žádosti ověřen.*

**Informace o zpracování osobních údajů jsou zveřejněny na internetových stránkách [www.csstachov.cz](http://www.csstachov.cz).**

Vyplněnou žádost **včetně vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o pobytovou sociální službu** doručte na adresu organizace Centrum sociálních služeb Tachov, příspěvková organizace, Americká 242, 347 01 Tachov. Žádost lze zaslat poštou nebo předat osobně v pracovní dny. **Doporučujeme** předávat žádost v zalepené obálce, která bude označena nápisem "ŽÁDOST".

Informace k žádosti a pomoc s vyplněním Vám rádi poskytneme na těchto telefonních číslech 773 744 196 nebo 775 422 027. Další informace jsou k dispozici na [www.csstachov.cz](http://www.csstachov.cz)

**Poučení:** Pokud žadatel neuzavře smlouvu o poskytování pobytové sociální služby s nástupem nejpozději do 14 dnů od vyzvání, pak poskytovatel považuje takové jednání za odmítnutí nástupu.

2018\_5

## Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu žadatele o pobytovou sociální službu (příloha k žádosti)

Titul, jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

**Žadatelova aktuální situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby:**

ANO  NE

**V případě odpovědi ANO – uveďte, zda je pravidelná pomoc potřebná z důvodu:**

- Věku a zdravotního stavu  
 Alzheimerovy choroby  
 Jiného typu demence                      Stupeň:  
 Mentálního postižení                      Stupeň:  
 Duševního onemocnění  
 Jiné – uveďte:

**Zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení = zdr. zařízení/nemocnice:**

ANO  NE

**Žadatel trpí akutní infekční nemocí:**

ANO  NE

**Chování žadatele by z důvodu duševní poruchy vážným způsobem narušovalo kolektivní soužití;**

to neplatí, jde-li o poskytování sociální služby v domově se zvláštním režimem.

ANO  NE

**Je žadatel schopen chůze bez cizí pomoci?**  ANO  NE  
**Je upoután na lůžku?**  převážně  trvale

**Potřebuje žadatel zvláštní péči s ohledem na orientaci, mobilitu a komunikaci:**

ANO  NE

**V případě odpovědi ANO – uveďte, jakou:**

Jiné údaje:

Vyplnil:

Datum:

Razítko a podpis lékaře

**ZÁVĚR – vyplňuje sociální pracovníce Centra sociálních služeb Tachov, příspěvková organizace:**

**Z Vyjádření lékaře vyplývá, že zdravotní stav žadatele/žadatelky:**

- vylučuje poskytování pobytové sociální služby z důvodu:  
 nevylučuje poskytování pobytové sociální služby

Datum:

sociální pracovníce CSS Tachov, p.o.

Vyplnění vyjádření lékaře hradí žadatel o umístění. Elektronickou verzi tohoto tiskopisu ve formátu „docx“ lze stáhnout z našich internetových stránek [www.csstachov.cz](http://www.csstachov.cz) nabídka „Ke stažení“.

2018\_5