

ŽÁDOST

o pobytovou sociální službu

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

Údaje o poskytovateli

Název: **Centrum sociálních služeb Tachov, příspěvková organizace**
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.

Vyplněnou žádost **včetně Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o pobytovou sociální službu a Souhlasu se zpracováním osobních údajů (pro potřeby Plzeňského kraje)** 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

***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.*

2019_3

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 nabídka „Ke stažení“.

2019_3

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

Domov pro seniory

- Domov pro seniory Kurojedy, Kurojedy 61, Bor, IS: 4449632
- Domov seniorů Panorama, U Penzionu 1711, Tachov, IS: 3967049
- Domov pro seniory Panenská, Panenská 2068, Tachov, IS: 6637231

Domov se zvláštním režimem (pro osoby s demencí)

- Domov seniorů Panorama, U Penzionu 1711, Tachov, IS: 9959568

Souhlas se zpracováním osobních údajů

I. Identifikace a účel zpracování

Já

jméno a příjmení

datum narození

obec trvalého pobytu

uděluji tímto souhlas

Plzeňskému kraji, Krajskému úřadu Plzeňského kraje
IČO: 70890366
se sídlem Škroupova 18, 306 13 Plzeň

jako správci (dále jen „Správce“),

aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Obecné nařízení“) zpracovával mé osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, obec trvalého pobytu).

Tyto osobní údaje jsou Správce zpracovávány za účelem sledování duplicit v žádostech o poskytování pobytové sociální služby (dále jen „žádost“) prostřednictvím webové aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji“. Tuto aplikaci firmy Altair Software s.r.o., Havelkova 90/6, 779 00 Olomouc, IČO 28350511, provozuje Plzeňský kraj za účelem sledování počtu žádostí a jejich případných duplicit u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb.

Pokud zájemce podá žádost u více poskytovatelů pobytových sociálních služeb, tato aplikace zjistí, že se jedná o téhož zájemce, což je potřebné při plánování rozvoje a počtu lůžek pobytových sociálních služeb v Plzeňském kraji.

V případě změny stavu žádosti o poskytování pobytové sociální služby (zařazení do evidence, vyřazení z evidence – umístění do sociální služby, stažení žádosti, úmrtí) budou o této skutečnosti prostřednictvím aplikace „Sociální služby v Plzeňském kraji“ informováni také ostatní registrovaní poskytovatelé pobytových sociálních služeb spolupracující v rámci této aplikace, u kterých je žádost také podaná. Zpráva pro ostatní poskytovatele je pouze informativní a nijak neovlivňuje stav žádosti u těchto poskytovatelů. Zpracovávané údaje nebudou použity k jinému účelu než k výše uvedenému.

Podepsání či nepodepsání Souhlasu se zpracováním osobních údajů neznamena zvýhodnění či znevýhodnění v evidenci žádostí o poskytnutí sociální služby.

Tyto osobní údaje jsou Správcem zpracovány po dobu vedení žádosti u pobytové sociální služby. V momentě vyřízení žádostí dojde k odstranění veškerých osobních údajů.

II.

S výše uvedeným zpracováním osobních údajů tímto uděluji výslovný souhlas. Souhlas je svobodný a jsem si vědom/a toho, že jej mohu kdykoli vzít zpět. Byl/a jsem řádně poučen/a, že odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů musí být učiněno prokazatelnou formou, nejlépe písemně.

III. Poučení

Beru na vědomí, že podle Obecného nařízení mám právo:

- vzít souhlas kdykoli zpět
- požadovat informaci, jaké mé osobní údaje jsou Správcem zpracovávány
- požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u Správce přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- požadovat po Správci výmaz těchto osobních údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Správce (kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů je zveřejněn na www.plzensky-kraj.cz) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

V dne

.....
podpis