

ŽÁDOST O UZAVŘENÍ SMLOUVY O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY v domově pro seniory Senior residence Terasy

Datum podání žádosti, číslo žádosti (vyplní Senior residence Terasy)

1. Žadatel

Jméno, příjmení, titul

Datum narození

Adresa trvalého pobytu

Současná adresa

Rodinný stav

Telefon

E-mail

Státní příslušnost

2. Opatrovník (Má-li žadatel omezenou svéprávnost.)

Jméno, příjmení, titul

Kontaktní adresa

Telefon

E-mail

3. Kontaktní osoby

Jméno, příjmení, titul

Kontaktní adresa

Telefon

E-mail

Vztah k žadateli

Jméno, příjmení, titul

Kontaktní adresa

Telefon

E-mail

Vztah k žadateli



4. Důvod podání žádosti (Proč potřebuji vaši službu, co od ní očekávám)

.....
.....
.....
.....
.....

5. Naléhavost poskytování sociální služby (zaškrtněte)

- Moje přijetí do domova pro seniory je naléhavé, poskytnutí sociální služby je akutní.
- Mám zájem o přijetí do domova pro seniory výhledově, má aktuální situace to nevyžaduje.

6. Aktuální sociální situace (zaškrtněte)

Hospitalizace v současné době:

ne ano od kdy:

Nyní žiji

- Sám ve vlastním domě/bytě
- S rodinou či blízkými
- V zařízení sociálních služeb
- Ve zdravotnickém zařízení
- Jinde (doplňte):

Moje rodina či blízké osoby žijí

- Ve stejném domě/bytě
- Ve stejné obci/měště
- V jiné obci/měště
- Žadatel nemá žádné příbuzné
- Žadatel není se svými příbuznými v kontaktu

7. Aktuální sociální situace (zaškrtněte)

Využívám (nebo jsem před hospitalizací využíval/a pobytovou, terénní či ambulantní službu: ano ne

Pokud ANO, uveďte které (můžete i více možností):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> domov pro seniory | <input type="checkbox"/> dovoz jídla |
| <input type="checkbox"/> domov se zvláštním režimem | <input type="checkbox"/> úklid domácnosti |
| <input type="checkbox"/> denní stacionář | <input type="checkbox"/> praní prádla |
| <input type="checkbox"/> týdenní stacionář | <input type="checkbox"/> zajištění nákupů |
| <input type="checkbox"/> osobní asistence | <input type="checkbox"/> podávání léků |
| <input type="checkbox"/> jiné, uveďte | |

Výše uvedené služby jsou (byly před hospitalizací):

- Jsou a pravděpodobně budou zatím dostačující
- Byly dostačující, ale pravděpodobně již dostačovat nebudou
- Již jsou nedostačující

Příspěvek na péči

- Ne
- Ano (zaškrtněte stupeň) I. II. III. IV.

Odpovídá to mému aktuálnímu stavu Ano Ne

Mám podanou žádost o
příznání/zvýšení Ano Ne

Datum podání žádosti

Další informace k mé aktuální sociální situaci případně k jejímu aktuálnímu řešení

.....

.....

.....

.....

8. Zdravotní situace, míra závislosti na pomoci jiné osoby (zaškrtněte)

Jsem upoután/a na lůžko

- Ano, trvale Ano, převážně Ne

Pokud jsem trvale nebo převážně upoután/a na lůžko

- Sám/a se posadím
 Posadím se s pomocí jiné osoby
 Neposadím se
 Dokáži samostatně na lůžku změnit polohu (např. otočit se na bok)
 Zvládnou změnit polohu s pomocí jiné osoby
 Nezvládnou změnit polohu na lůžku

Pohybuji se (chůze po místnosti, schodech, procházky)

- Samostatně, chůzi zvládám bez problémů
 S pomocí druhé osoby bez kompenzačních pomůcek
 Používám hole/berle
 Používám chodítko
 Samostatně na invalidním vozíku
 Na invalidním vozíku s pomocí jiné osoby
 Nepohybuji se

Smyslová omezení

- | | | |
|-------|---|---|
| Zrak | <input type="radio"/> dobrý | <input type="radio"/> brýle na dálku |
| | <input type="radio"/> brýle na čtení | <input type="radio"/> nevidím
používám |
| Sluch | <input type="radio"/> dobrý | <input type="radio"/> naslouchátko |
| | <input type="radio"/> mírná nedoslýchavost | <input type="radio"/> neslyším |
| Řeč | <input type="radio"/> komunikuji běžným způsobem, ve větách | |
| | <input type="radio"/> komunikuji obtížně, používám jednotlivá slova | |
| | <input type="radio"/> nekomunikuji | |
| | <input type="radio"/> používám alternativní způsob komunikace jaký? | |

.....

Oblékání/svlékání

- zvládám sám/a bez pomoci
- zvládám s pomocí jiné osoby
- sám/a nezvládnu

Obouvání/zouvání

- zvládám sám/a bez pomoci
- zvládám s pomocí jiné osoby
- sám/a nezvládnu

Strava, tekutiny

- najím a napiji se sám/a bez pomoci
- najím a napiji se s pomocí jiné osoby
sám/a se najíst a napít nedokáži, potřebuji podání
- stravy
- mám lékařem předepsanou dietu
jakou?
.....

Příprava a užívání léků

- léky si sám/a připravím i užiji
léky sám/a užiji, ale potřebuji jejich
- připravení
- léky potřebuji připravit i podat

Použití WC/toaletní křeslo

- zvládám sám/a bez pomoci
- zvládám s pomocí jiné osoby
- sám/a nezvládnu
- používám inkontinenční pomůcky

Osobní (drobná) hygiena

- zvládám sám/a bez pomoci
- zvládám s pomocí jiné osoby
- sám/a nezvládnu

Koupání/sprchování

- zvládám sám/a bez pomoci
- zvládám s pomocí jiné osoby
- sám/a nezvládnu

Jsem schopen/schopna

Určit aktuální datum, den v týdnu

- ano
- většinou ano
- většinou ne
- ne

Určit čas

- ano, celkem přesně
- většinou ano
- většinou ne
- ne

Poznat lidi

- ano, i cizí
- jen rodinu a blízké
- nepoznávám

Poznat prostředí

- vím, kde jsem i při změně
- poznám jen známá místa
- poznávám jen svůj byt/pokoj
- nevím, kde jsem

Poznat sebe

- ano, poznám i své jméno
- většinou ano
- většinou ne
- ne, nevím, kdo jsem

9. Pokud chcete, uveďte další, pro vás důležité informace:

.....

.....

.....

Prohlášení žadatele (opatrovníka):

Beru na vědomí, že pokud kapacita domova neumožní okamžité uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, bude moje žádost zařazena do evidence žadatelů a do pořadníku.

Prohlašuji, že jsem si vědom/a povinnosti informovat Senior residenci Terasy o podstatných změnách, které by mohly mít vliv na přijetí, jako je např. změna výše příspěvku na péči, změna zdravotního stavu, změna adresy nebo kontaktních údajů apod.

Jsem vědom/a okolnosti, že pokud nebudu informovat Senior residenci Terasy minimálně jednou za 2 roky o svém trvajícím zájmu o uzavření smlouvy (pokud nedojde v té době k uzavření smlouvy nebo ke změnám skutečností majících vliv na přijetí), bude moje žádost z evidence žadatelů vyřazena.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a v této žádosti, jsou pravdivé a úplné. Svým podpisem uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů po dobu evidování mé žádosti. Pokud dojde k uzavření smlouvy, uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů po dobu poskytování sociální služby v Senior residenci Terasy (do doby archivace a skartace), a to vše v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

V.....dne.....

.....
Vlastnoruční podpis žadatele (opatrovníka)

Povinné přílohy k žádosti:

Vyjádření lékaře

Rozhodnutí úřadu práce o přiznání příspěvku na péči

Rozsudek (usnesení) o ustanovení opatrovníka (má-li žadatel omezenou svéprávnost)

Neověřená plná moc (pokud požádá žadatel někoho blízkého o pomoc při podání žádosti)