

Žádost o umístění ODLEHČOVACÍ SLUŽBA

Termín: od.....do.....

(předem dohodnutý se sociální pracovníci)



Den přijetí žádosti (vyplní
pracovník):

1. Žadatel:

příjmení

jméno (křestní)

titul

2. Narozen:

den, měsíc, rok

3. Adresa trvalého bydliště:

ulice a číslo popisné

obec

PSC

4. Adresa současného místa pobytu, pokud je odlišné od trvalého bydliště (např. adresa LDN...apod.):

5. Je žadatel někým zastupován (dále jen Zástupce)? Kým a na základě čeho, např. plná moc, rozhodnutí soudu, předběžné prohlášení atd.? (Pokud není, nevyplňujte):

Jméno a příjmení zástupce:		<u>Adresa trvalého pobytu</u> Ulice a číslo popisné:..... Obec:..... PSČ:..... Podpis:
Forma zastupování:		
Telefon:		
E-mail:		

6. Váš důvod podání žádosti:

Proč žádáte o naši sociální službu, popište podrobně svoji současnou situaci?

S čím bychom Vám mohli pomoci, jaká je Vaše představa o řešení Vaší situace?

Kdo Vám vypomáhá? (např. rodina, blízcí, známí, domácí zdravotní péče, osobní asistence, pečovatelská služba, jiné organizace a další).

7. Kontakty na osoby, které vaši situaci pomáhají řešit:

Jméno a příjmení:		<u>Adresa trvalého pobytu</u>
Vztah:		Ulice a číslo popisné:.....
Telefon:		Obec:.....
E-mail:		PSČ:.....
		Podpis:

Jméno a příjmení:		<u>Adresa trvalého pobytu</u>
Vztah:		Ulice a číslo popisné:.....
Telefon:		Obec:.....
E-mail:		PSČ:.....
		Podpis:

8. Příspěvek na péči, uveďte stupeň závislosti:

☐ I.	☐ III.
☐ II.	☐ IV.
☐ Nepobírám příspěvek na péči z důvodu:	☐ Nepobírám příspěvek na péči, ale mám zažádáno o jeho vyřízení od

9. Prohlášení žadatele (zástupce) a informace o zpracovávání osobních údajů:

- Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a aktuálně. O změnách rozhodných pro vedení mé žádosti bezodkladně informuji sociální pracovníci Sociálních služeb Lanškroun.
- Prohlašuji, že jsem uvedené kontaktní osoby informoval o předání jejich osobních údajů poskytovateli za účelem řešení mé situace.
- Beru na vědomí, že Sociální služby Lanškroun zpracovávají mé osobní a citlivé údaje v souladu s Nařízením (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Tyto údaje jsou zpracovávány v nezbytném rozsahu za účelem posouzení mé žádosti a následného poskytování pobytové sociální služby. Bližší informace o zpracování a mých právech jsou k dispozici na webových stránkách poskytovatele:
www.soslla.cz/o-nas/ochrana-osobnich-udaju.

.....
vlastnoruční podpis žadatele, nebo jeho zástupce

Kontaktní telefon sociální pracovníce: 465 503 006, 739 455 274

Přílohami žádosti jsou:

- Lékařský posudek k přijetí do sociálních služeb,
- je-li jmenován zástupce, je nutné doložit plnou moc, listinu o ustanovení opatrovníka, předběžné prohlášení apod.

Na základě této žádosti s Vámi provede sociální pracovníce šetření, při kterém společně zhodnotíte Vaši nepříznivou sociální situaci a vhodnost našeho zařízení pro Vás.