



| Pořadové číslo | Datum přijetí | Způsob přijetí               | Podal   | Přijal |
|----------------|---------------|------------------------------|---|--------|
|                |               | Osobně<br>Poštou<br>E-mailem | Žadatel<br>Sociální prac.<br>Osoba blízká<br>Jiné |        |

## Žádost o poskytnutí sociální služby v Domově seniorů

|  |                         |                |
|--|-------------------------|----------------|
| <b>Žadatel/ka:</b>   |                         |                |
| .....<br>Jméno, příjmení   | .....<br>Rodné příjmení | .....<br>titul |
| <b>Státní příslušnost:</b> .....   |                         |                |
| <b>Rodinný stav:</b> <input type="checkbox"/> svobodný/á <input type="checkbox"/> ženatý <input type="checkbox"/> vdaná <input type="checkbox"/> rozvedená/á <input type="checkbox"/> ovdovělý/á |                         |                |
| <b>Narozen/a</b> .....   |                         |                |
| Den, měsíc, rok  | Místo                   | Kraj           |
| <b>Adresa trvalého bydliště:</b><br>.....<br>.....   |                         |                |
| <b>Kontakt:</b> (telefon, e-mail):<br>.....  |                         |                |
| <b>*Místo aktuálního pobytu žadatele:</b> (zdravotnické zařízení, u rodiny, u opatrovníka):<br>.....   |                         |                |
| Adresa:<br>.....   |                         |                |
| <b>*Kontakt v případě hospitalizace ve zdravotnickém zařízení</b> (název, telefon, email):<br>.....  |                         |                |

\* Pokud je odlišné od trvalého bydliště

**Kontaktní osoba pro jednání ve věci vyřizování žádosti:**

.....  
Jméno, příjmení

.....  
Vztah k žadateli (syn, dcera,.....)

Telefon: .....

E mail:.....

**Opatrovník žadatele (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti):**

.....  
Jméno, příjmení, telefon, e mail:

**Rozhodnutí soudu v** .....dne.....**č.jednací:**.....  
(kopie rozhodnutí přiložena k žádosti)

**Praktický lékař:**

.....  
Jméno, příjmení, adresa

Kontakt (telefon,Email).....

**Zdravotní pojišťovna:** .....

**Čestné prohlášení:**

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti o poskytnutí sociální služby v Domově Hačka jsou pravdivé a nic jsem nezamlčel/a.

Svým podpisem uděluji souhlas ke zpracování, uchování a shromažďování mých osobních údajů až do doby jejich archivace a skartace v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb.

V .....

Dne:.....

.....  
Vlastnoruční podpis žadatele/ opatrovníka:



## Informace o postupu podávání žádosti o poskytnutí sociální služby

### 1. Po vyplnění je žádost možno zaslat:

- poštou
- e mailem
- po telefonické domluvě dodat osobně

2. Sociální pracovník vyzve žadatele k osobní návštěvě. Zde probíhá jednání o možnostech poskytování sociálních služeb.

3. Po zpracování a schválení žádosti je tato zařazena do evidence žadatelů. O této skutečnosti je žadatel telefonicky, nebo písemně informován.

4. Pokud žádost nesplňuje podmínky pro přijetí do zařízení a z tohoto důvodu je zamítnuta obdrží žadatel toto stanovisko písemně.

Sociální pracovník navrhne alternativní možnost řešení konkrétní situace žadatele.

K žádosti o poskytnutí sociální služby je třeba přiložit "Vyjádření lékaře" + formulář „Souhlas se zpracováním osobních údajů“ (formulář je k dispozici na stránkách Domova Hačka).

Pokud dojde k jakékoliv **změně** ohledně žádosti, prosíme, kontaktujte sociálního pracovníka.

Žadatel o pobytovou sociální službu dále bere na vědomí že:

V případě, že žádost nebude obsahovat všechny požadované přílohy, nebude moci být zařazena do evidence žadatelů o službu.

Pokud z jakéhokoliv důvodu pomine zájem o umístění v domově, tuto skutečnost sdělte písemnou formou (email, dopis) a požádejte o vyřazení z evidence. Následně bude žádost se všemi přílohami vyřazena z pořadníku a po uplynutí skartační lhůty (5let) bude protokolárně skartována

Na stránkách [www.hacka.cz](http://www.hacka.cz) je k nahlédnutí „Domácí řád“ domova Hačka.

### **Kontakty** pro zájemce o sociální službu:

Domov Hačka se sídlem v Olešce, Oleška 153, 281 62

**ředitel:** Mgr. Ivana Želízková, tel. + 420 702 184 075, +420 321 697 631, email: [reditel@hacka.cz](mailto:reditel@hacka.cz)

**sociální pracovník:** Bc. DAVID Adam, tel. +420 702 185 773, +420 321 697 282, email: [david@hacka.cz](mailto:david@hacka.cz)

Telefonické informace a dotazy rádi poskytneme každý všední den od 8:00 – 15:00hod.