

Výše, stupeň aktuálně přiznaného Příspěvků na péči:

.....

Dobrovolná informace

Jste v současné době uživatelem sociálních služeb, jakých:.....

Mám – nemám **další žádosti o umístění do Domova pro seniory:**

Pokud ano, kolik a kde:

Životní záliby:.....

.....

Dobrovolná informace

Žadatel bydlí: (označte)

Ve vlastním domě - vlastním bytě – podnájmu – obecním nájemním bytě
u příbuzných - s rodinou - osaměle jiné.....

**Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v DPS Bukov
v Domově pro seniory:**

.....
.....

v Domově pro osoby se zdravotním postižením:.....

.....
.....

**Komu mají být podávány zprávy po umístění žadatele v Domově pro seniory, v případě
hospitalizace nebo úmrtí a kdo vypraví pohřeb (včetně kontaktů).....**

.....
.....

Počet žijících dětí, jejich jména:

Pokud žadatel pořídil závěť, u koho je uložena:.....

.....

Nejbližší příbuzný, osoba blízká, kontaktní osoba:

Jméno a příjmení.....příbuzenský poměr.....

Adresa..... PSČ.....

E-mail.....mobil.....

Telefon do práce.....telefon domů.....

Blízký příbuzný, osoba blízká:

Jméno a příjmení.....příbuzenský poměr.....

Adresa..... PSC.....

E-mail.....mobil.....

Telefon do práce.....telefon domů.....

Poznámky:**Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této **žádosti o poskytnutí sociální služby** jsem uvedl/a podle skutečnosti. **Beru na vědomí, že nedílnou součástí žádosti je vyjádření lékaře o mém zdravotním stavu a sociální situaci.**

Ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění, **souhlasím**, aby údaje uvedené v žádosti a vyjádření lékaře byly použity při řízení o přijetí do Domova pro seniory / Domova pro osoby se zdravotním postižením.

.....

Jméno a příjmení

.....

Podpis žadatele**Dne:**.....** nepovinný údaj*