



# Žádost o přijetí

Domov pro seniory Černá Hora

příspěvková organizace

Zámecká 1

Černá Hora 679 21

- Domov pro seniory
- Domov se zvláštním režimem  
(pro osoby trpící Alzheimerovou chorobou  
nebo jiným typem demence)

Den podání žádosti

Jméno a příjmení	Rodné příjmení
Datum narození	Místo narození
Adresa trvalého bydliště, PSČ	
Adresa aktuálního pobytu, PSČ	
Rodinný stav	Telefon
Životní povolání	
Proč mám zájem nastoupit do Domova pro seniory Černá Hora?	



- **Sociální kontakty (rodinní příslušníci, jiné blízké osoby), jako první, prosím, uveďte kontaktní osobu:**

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Adresa, PSČ	Tel., mail

- **Příspěvek na péči:**

- 880Kč (I. stupeň)
- 4.400Kč (II. stupeň)
- 8.800Kč (III. stupeň)
- 13.200Kč (IV. stupeň)
  
- PNP je v řízení
- podán návrh na zvýšení
- PNP nebyl podán (Z jakého důvodu?)

- 
- **Žadatel využívá pečovatelské služby či jiných terénních služeb:**

- ano (Jaké?)
- ne

- 
- **Žadatel žije:**

- sám
- s manželkou/manželem
- s příbuznými
- uveďte další:



• **Kompenzační pomůcky:**

- francouzské hole
  - berle
  - chodítko
  - invalidní vozík
  - ortézy
  - uveďte jiné:
- 

• **Použití toalety:**

- inkontinenční pomůcky
  - klozetové křeslo
  - WC
- 

• **Jméno a adresa praktického lékaře:**

---

• **U žadatelů omezených ve svéprávnosti:**

Jméno a příjmení opatrovníka/zástupce/zmocněnce:

Adresa:

Kontakt:

Rozhodnutí soudu ze dne:

č.j.:



• **Přílohy žádosti:**

- lékařská zpráva praktického lékaře (na tiskopisu „Vyjádření lékaře“)
- zpráva odborného lékaře (zejména psychiatra, neurologa) pokud jej žadatel navštěvuje nebo je z lékařské zprávy patrné, že vyšetření je k posouzení žádosti nezbytné
- je-li žadatel omezen ve svéprávnosti – kopie rozsudku o omezení ve svéprávnosti a listiny o ustanovení opatrovníka, popřípadě zmocněnce, zástupce

---

• **Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek vyřazení z evidence žadatelů Domova pro seniory Černá Hora.

Beru na vědomí, že veškeré změny mající vliv na poskytování pobytové sociální služby neprodleně sdělím já nebo mnou zvolený rodinný příslušník nebo osoba blízká sociální pracovníci Domova pro seniory Černá Hora.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů uděluji výslovný souhlas Domovu pro seniory Černá Hora ke zjišťování, shromažďování, uchovávání a zpracování svých osobních a citlivých údajů týkající se mé osoby, a to až do doby jejich archivace a skartace. Některé informace mohou být importovány do Krajského informačního systému sociálních služeb Kissos, s daty bude následně nakládáno pouze v anonymizované podobě.

---

Dne

-----  
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho opatrovníka/zástupce/zmocněnce

V případě, že žadatel není schopen podpisu, žádost o přijetí podepisuje osoba, která jedná v jeho zájmu. Dále je nutné doložit vyjádření lékaře o neschopnosti podpisu a následné podání návrhu na zastupování.

-----  
Podpis osoby, která jedná v zájmu žadatele