

Žádost o poskytování sociální služby – domov pro seniory
Charitní dům Vlčnov

Jméno a příjmení žadatele/ky:		Datum narození:	
Adresa (trvalá / aktuální)			
Telefon žadatele/ky		Státní občanství:	

Příspěvek na péči:	☐ Nemá	☐ Je v řízení	☐ Je přiznán	ve stupni	I	II	III	IV
--------------------	-------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------	---	----	-----	----

Pokud je žadateli ustanoven zákonný zástupce (opatrovník), uveďte:

Jméno a příjmení	Telefon	E-mail	Podpis*

O průběhu vyřizování žádosti informujte také tyto mé blízké:

Jméno a příjmení	Příbuzenský vztah	Telefon	E-mail	Podpis*

* Podpisem souhlasím se zpracováváním a uchováváním osobních údajů v rozsahu a za účelem uvedeným dále.

Prohlášení žadatele: Svým podpisem výslovně souhlasím se zpracováváním a uchováváním osobních údajů, uvedených v této žádosti, v rozsahu a za účelem uvedeným dále. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

Místo a den podpisu žádosti		Podpis žadatele (opatrovníka)	
--------------------------------	--	----------------------------------	--

Účel zpracování osobních údajů. Poskytnuté údaje zpracovává Oblastní charita Uherský Brod jako správce, v souladu s nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) za účelem další komunikace se žadatelem, a to po dobu platnosti této žádosti.

Při případném uzavření Smlouvy o poskytování sociální služby se tato žádost stává součástí dokumentace poskytování služby a je s ní zacházeno tak, jak je ve smlouvě uvedeno. Práva, související se zpracováváním osobních údajů, naleznete na webových stránkách správce v sekci GDPR.

Koordinátorka GDPR – v případě jakýchkoli přání nebo dotazů nás můžete kontaktovat poštou na adrese **Mariánské nám. 13, 688 01 Uherský Brod**, nebo prostřednictvím e-mailu na adrese **gdpr@uhbrod.charita.cz**.

Stručné zdůvodnění žádosti (z jakého důvodu potřebujete naše služby):

Informace k Vaší žádosti

Vyplněnou žádost můžete přinést na níže uvedenou službu nebo je možné ji také zaslat poštou nebo naskenovanou na email. Vaše žádost bude zařazena do Evidence žadatelů.

V případě uvolnění kapacity hledáme vhodného zájemce zejména podle **akutnosti** řešené sociální situace. Žadatele sami kontaktujeme. Veškeré další informace o způsobu hodnocení žádosti Vám předá vedoucí příslušné služby nebo sociální pracovnice.

Pokud se změní okolnosti (stav žadatele), neprodleně nám tuto skutečnost sdělte.

Pokud Vaši situaci vyřešíte jinak nebo chcete žádost zrušit, **informujte nás prosím (osobně, mailem, telefonicky)**. Kontakt na službu naleznete níže, na webu, v letáčích nebo ve výroční zprávě.

Pro poskytnutí služby je potřeba také kladný posudek ošetřujícího lékaře (viz níže). Pracovníci služby při návštěvě v domácnosti žadatele ověřují, zda patří do cílové skupiny, má o ni zájem a jeho sociální situace i očekávání odpovídají charakteru služby. V opačném případě se Vám budou snažit pomoci najít jiné, odpovídající řešení Vaší situace.

Charitní dům Vlčnov

Vlčnov 1251, 687 61

 724 651 315www.uhbrod.charita.cz

Vedoucí zařízení:

Mgr. Petra Kuchařová

 724 651 258 petra.kucharova@uhbrod.charita.cz

Sociální pracovnice:

Bc. Lenka Staníková

 731 697 205 lenka.stanikova@uhbrod.charita.cz

Záznamy služby o stavu žádosti	Stav žádosti	Vyřízena kladně	Odmítnutí žádosti	Žádost zrušena
	Způsob / důvod			
	Datum			
	Podpis pracovníka			

Vyřádření ošetřujícího lékaře

k poskytování služeb v domově pro seniory

Popis aktuální schopnosti žadatele zvládat některé úkony sebeobsluhy:

Pohyblivost	☐ Úplná	☐ Snížená	☐ Nízká
používané pomůcky:			
Orientace	☐ Plně orientovaný	☐ Částečně orientovaný	☐ Dezorientovaný
Psych. onemocnění	☐ Není	☐ Demence	☐ Alzheimerova nemoc ☐ Jiné
projevy onemocnění	☐ Hlasité projevy ☐ Noční neklid ☐ Bloudění ☐ Agresivita		
Komunikace	☐ Bez omezení	☐ Omezená takto:	
Potřeba pomoci s hygienou	☐ Nepotřebuje pomoc	☐ Pomoc s hygienou v koupelně ☐ Pomoc s hygienou na lůžku	
Potřeba osobní pomoci	☐ Nepotřebuje pomoc	☐ Přesuny na lůžko / vozík ☐ Oblékání a svlékání	☐ Inkontinence moči ☐ Inkontinence stolice
Potřeba pomoci s jídlem	☐ Nepotřebuje pomoc	☐ Připravit stravu	☐ Podat stravu
Strava	☐ Běžná	☐ Dieta:	
Zdravotnické výkony	☐ Nepotřebuje	☐ Potřebuje:	
Další důležité informace:			

DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI

přijetí žadatele do Charitního domu Vlčnov

V dne

razítko a podpis lékaře