

ŽÁDOST

o poskytnutí sociální služby
v Domově pro osoby se zdravotním postižením

Újezdec 14, 339 01 Klatovy
socialnipracovnice@musskt.cz

Evidenční číslo
žádosti:

.....

Datum podání:

.....

Podle zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. § 48 se v domovech pro osoby se zdravotním postižením poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Cílová skupina domova jsou uživatelé s chronickým duševním onemocněním, uživatelé s mentálním postižením. Věková struktura cílové skupiny: dospělí (27 – 64 let), mladší senioři (65 - 80 let) a starší senioři (nad 80 let).

Žadatel/ka

Jméno

Příjmení

Narozen/a

Den, měsíc, rok

Bydliště

Ulice, č.p.

Místo

PSC

Telefon: **E-mail:**

Korespondenční adresa – adresa, na které se žadatel/ka zdržuje (např. u příbuzných, zdrav. zařízení)

.....

Opatrovník/zástupce (nutné doložit listinu s razítkem nabití právní moci):

Jméno a příjmení

Kontaktní adresa **Telefon**

Email **Forma zastupování**

Důvod podání žádosti (popište důvody, proč o službu žádáte):

.....

.....

Kontaktní osoba (pro sjednání sociálního šetření):

Jméno a příjmení

Kontaktní adresa **Telefon**

Email **Vztah k žadateli**

Povinné přílohy k žádosti:

- 1) Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele.
- 2) V případě oprávněného zástupce doložit kopii listiny s nabytím právní moci.
- 3) V případě, že navštěvujete lékařského specialistu (psychiatr, neurolog, ...), doložte lékařskou zprávu.

Do evidence žádostí o přijetí do domova pro osoby se zdravotním postižením je zařazena pouze kompletní žádost.

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné neuzavření smlouvy o poskytnutí služby soc. péče. Souhlasím s tím, aby MěÚSS Klatovy shromažďoval a zpracovával mé osobní údaje pro účely poskytování sociálních služeb spojených s evidencí žadatelů a sepsáním smlouvy o poskytnutí služby soc. péče.

Dále beru na vědomí, že veškeré změny týkající se údajů v žádosti neprodleně oznámím MěÚSS Klatovy a to min.1krát ročně, pokud nebude provedena aktualizace žádosti ze strany žadatele (opatrovníka, zástupce), bude tato žádost automaticky vyřazena z evidence žadatelů.

Datum

.....

Podpis žadatele (opatrovníka/zástupce)

Informace potřebné k podání žádosti:

- Kompletní žádost doručte osobně/datovou schránkou/poštou: Městský ústav sociálních služeb Klatovy, p. o., Balbínova 59, 339 01 Klatovy nebo e-mailem: musskt@musskt.cz.
- V případě osobního doručení bude sjednán termín sociálního šetření. V případě doručení poštou/datovou schránkou bude zájemce/kontaktní osobu kontaktovat sociální pracovnice a sjedná termín sociálního šetření.
- Zájemci budou poskytnuty informace o dalším postupu, včetně nabídky prohlídky domova.
- V případě neschválení žádosti Vás budeme písemně informovat.
- V případě schválení žádosti Vás budeme písemně informovat o zařazení do evidence žadatelů.
- V případě podstatné změny zdravotního stavu po dobu čekání na přijetí do domova doložte zaktualizované vyjádření lékaře o zdravotním stavu.
- Žadatelé o službu jsou povinni při každé změně (zdravotní stav, umístění do jiného domova, kontaktních údajů...) podat aktuální informace MěÚSS Klatovy, p.o. a to **min.1krát ročně**, pokud nebude provedena aktualizace žádosti ze strany žadatele (opatrovníka, zástupce), bude tato žádost automaticky vyřazena z evidence žadatelů.
- Veškeré změny týkající se údajů v žádosti budou oznámeny MěÚSS Klatovy, p.o. telefonicky nebo prostřednictvím aktualizacího dotazníku.

Dokumenty potřebné k žádosti

- Aktuální vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele k poskytnutí sociální služby dle § 91, odst. 4, Zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách.
- V případě ustanovení opatrovníka žádáme o předložení dokumentu prokazující ustanovení opatrovníka a případný rozsah omezení (rozsudek, usnesení).
- V případě zastupování žadatele žádáme o předložení dohody o zastupování členem domácnosti schválenou příslušným soudem nebo ověřenou plnou moc
- V případě poskytování nápomoci při rozhodování žádáme o doložení smlouvy o nápomoci schválenou příslušným soudem.
- V případě omezení žadatele ve svéprávnosti žádáme o předložení souhlasu opatrovnické rady (popř. soudu) o poskytnutí sociální služby v domově pro seniory (dle § 480 OZ).
- V případě, že navštěvujete lékařského specialistu (psychiatr, neurolog, ...), doložte aktuální lékařskou zprávu.

