

Žádost o poskytnutí pobytové služby sociální péče v domově pro seniory

Údaje o přijetí žádosti

Centrum sociálních služeb Bohumín, p. o.

Datum přijetí

Slezská 164, Starý Bohumín PSČ: 735 81

tel: 596 012 841

Spisová značka

E-mail: mitopulu.katrin@bohumin.info

E-stránky: www.css-bohumin.cz

Zájemce

Příjmení :

Jméno:

Datum narození:

Titul:

Omezení ve svéprávnosti:

NE

ANO

Jednací číslo rozsudku o omezení svéprávnosti:

Soud:

Trvalé bydliště zájemce

Město:

Ulice:

Č.p.:

Adresa pro kontaktování, pokud se liší od trvalého bydliště

Telefon:

E-mail:

Příspěvek na péči /zaškrtněte jednu z možností/

ANO

NE

V ŘÍZENÍ

NEŽÁDÁN

Kontaktní osoba (uveďte pokud uznáte, že je potřebná pro zprostředkování dalších jednání)

Příjmení:

Jméno:

Vztah k zájemci:

Telefon:

E-mail:

U zájemců omezených ve svéprávnosti či zájemců, kteří mají zákonného zástupce (podpůrce, zastupující člen domácnosti, opatrovník, zmocněnec apod.) údaje o této osobě.

Příjmení:

Jméno:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Vztah k zájemci:

Informace pro zájemce o sociální službu

Podáním této žádosti bude poskytovatelem služby domov pro seniory zahájeno jednání, jehož výsledkem je písemné vyjádření poskytovatele, zasláné Vaší osobě, zda splňujete podmínky pro poskytování sociální služby. Zároveň budete informován, jakým způsobem bude ve věci Vámi podané žádosti dále postupováno.

Za tímto účelem budete kontaktován pracovníkem poskytovatele odpovědným ze jednání se zájemcem o službu domova pro seniory.

Prohlášení zájemce:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé

Prohlašuji, že uděluji souhlas poskytovateli sociálních služeb, Centru sociálních služeb Bohumín, p.o., k zjišťování zpracování a uchování mých osobních a citlivých údajů pro posouzení mé žádosti o poskytnutí sociální služby, až do doby jejich archivace a skartace, v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

V případě zahájení pobytové služby budou všechna tato data o zájemci součástí mé osobní dokumentace. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a žádost mi bude vrácena.

Prohlašuji, že beru na vědomí, že veškeré změny vztahující se k podané žádosti neprodleně oznámím sociální pracovníci domova pro seniory.

V.....dne.....

.....
podpis zájemce

Prohlášení zástupce zájemce:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Prohlašuji, že uděluji souhlas poskytovateli služeb, Centrum sociálních služeb Bohumín, p.o., k zjišťování, zpracování a uchování mých osobních a citlivých údajů pro posouzení žádosti zájemce, kterého zastupuji v řízení o poskytnutí sociální služby, až do doby archivace a skartace žádosti, v souladu s ustanovením zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

V případě zahájení pobytové služby budou všechna data o mé osobě součástí osobní dokumentace osoby, kterou zastupuji. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Prohlašuji, že beru na vědomí, že veškeré změny vztahující se k podané žádosti neprodleně oznámím sociální pracovníci domova pro seniory.

V.....dne.....

.....
podpis zástupce zájemce