



*Domov Turovice, z.ú., se sídlem Turovice č.p. 104, 751 14 Turovice
zapsaný v rejstříku ústavů, KS v Plzni, oddíl U, vložka 132,
IČ: 063 32 307 zastoupený ředitelkou Mgr. Zinou Filip Dadlíkovou, DiS.*

Žádost o pobytovou sociální službu v Domově Turovice, z. ú.

Datum podání žádosti (podací razítko organizace):

Evidenční číslo žadatele:

Domov Turovice, z.ú. je zařízení sociálních služeb, které poskytuje pobytové služby osobám nad 65 let, jež mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

ŽADATEL / ŽADATELKA

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Trvalé pobyť (včetně PSČ):

Přechodný pobyť (včetně PSČ)

Telefonní číslo:

Příspěvek na péči: ☐ V řízení ☐ I. Stupeň ☐ II. Stupeň ☐ III. Stupeň ☐ IV. Stupeň

☐ Nepodán ☐ Zamítnut

DŮVOD PODÁNÍ ŽÁDOSTI A OČEKÁVÁNÍ OD SLUŽBY

OPATROVNÍK nebo soudem stanovený ZÁSTUPCE ŽADATELE (Nutno doložit kopii usnesení soudu o ustanovení opatrovníka, popř. rozhodnutí soudu nebo notářsky ověřenou plnou moc o zastupování žadatele)

Jméno, příjmení, titul:

kontaktní telefon: E-mail:

Bydliště:

KONTAKTNÍ OSOBA, na kterou se můžeme v případě potřeby obrátit

Jméno, příjmení:vztah k žadateli.....

Telefon: E-mail:

Bydliště

Kontaktní osoba bere na vědomí rozsah a způsob zpracování osobních údajů.

Podpis kontaktní osoby

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE / ŽADATELKY (osoby pověřené zastupováním):

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl/a pravdivě.

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas k zajišťování, shromažďování a uchovávání svých osobních údajů, a to po celou dobu evidence mé žádosti, a to až do doby archivace a skartace.

Dne.....

vlastnoruční podpis žadatele/ky (opatrovníka/zástupce žadatele)

Informace o dalším postupu

Vaše žádost o poskytnutí pobytové sociální služby v Domově Turovice, z. ú., bude posouzena ve lhůtě 30 dnů ode dne jejího doručení, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, a vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení tohoto zákona. O výsledku posouzení žádosti budete písemně informován/a.

V případě, že Vaši žádost nebudeme moci přijmout, bude Vám navrácena. Žadatel je oprávněn kdykoli námi přijatou žádost vzít zpět, bude mu navrácena a jeho osobní údaje nebudou dále zpracovávány.

Další informace získáte u ředitelky Domova nebo sociálního pracovníka, kontaktní údaje:

- ředitelka Domova: +420 724 211 589, 588 003 888
- sociální pracovnice: +420 734 801 613, 588 003 888
- případně na webu www.domovturovice.cz

Dne

Mgr. Zina Filip Dadlíková, DiS., ředitelka Domova Turovice, z.ú.

Dne

Mgr. Šárka Zicháčková, sociální pracovnice, Domova Turovice z.ú.

Nedílnou součástí kompletně vyplněné žádosti o pobytovou sociální službu je:

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele/žadatelky