

Žádost o umístění (1. Část)

Vážený zájemce/zájemkyně. Do rukou se Vám dostala žádost o umístění do našeho domova pro seniory. Slouží nám pro ujištění, že naši službu opravdu potřebujete, že jste tzv. naše cílová skupina. Důležité informace se týkají nejen Vašeho věku a soběstačnosti, ale i konkrétních oblastí, v kterých potřebujete pravidelnou pomoc.

Po vyplnění této žádosti budete zařazeni do „evidence zájemců o službu“. V tuto chvíli není potřeba žádný jiný formulář. Zatím Vás z důvodu plné obsazenosti nemůžeme přijmout. Ve chvíli, kdy se uvolní místo, vhodné pro Vás, budete kontaktováni sociální pracovníci. Budeme řešit nastalou situaci. Teprve pak budeme potřebovat další písemné dokumenty, jako je např. Vyjádření lékaře.

Příjmení.....**Rodné**(příjmení).....

Jméno.....**Datum narození****Telefon**.....

Bydliště.....**Státní příslušnost**.....

Zájemce je svéprávný

Čas možného nástupu.....**Kolika lůžkový pokoj**.....

Akutnost (např. soc. vyloučení, zdrav. stav)

Jsem orientován osobou, prostorem i časem?.....

Jsem trvale upoután na lůžko?.....

Používám při chůzi nějaké kompenzační pomůcky? (hole, chodítka atd?) ...

Pravidelná pomoc jiné osoby (konkrétně v čem – např. stravování, tělesná hygiena, pohyb, sebek péče (oblékání, obouvání apod.) péče o domácnost, komunikace, orientace, mobilita, péče o zdraví, osobní aktivity, atp. Prosím rozepište podrobněji.).....

Příbuzní - manžel, děti, vnuci, osoba blízká – pro rozšíření možnosti kontaktu.

Jméno a příjmení tel.č.....

Jméno a příjmení tel.č.....

Odkud jsem se dozvěděl o službě (internet, leták, lékař, úřad, známý).....

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

Vlastnoruční podpis žadatele, příp. opatrovníka

Žádost o umístění (2 část)

Vážený žadateli, žadatelko. Tuto část budeme společně vyplňovat po té, co budete vybrán Výběrovou komisí na uvolněné místo. Bude také potřeba nechat od Vašeho praktického lékaře vyplnit formulář „Vyjádření lékaře“. Tento formulář najdete na našem webu, nebo Vám jej předáme v Domově, popřípadě zašleme domů.

1) Aktualizace žádosti:

2) Vyjádření praktického lékaře přiloženo:

- Žadatel je schopen samostatného jednání:

3) Vyjádření našeho lékaře:

4) **Výše důchodu** (pouze v případě nedostatečné výše důchodu).....

5) **Výše příspěvku na péči**

6) Žádám o takovýto způsob nakládání s financemi:

- Důchod si přeji –
- Zůstatek důchodu si přeji –

7) Mým lékařem je (i tel., popř. adresa):

8) S ohledem na mé možnosti, přání a schopnosti **vstupuji do Domova s tímto osobním cílem:**

9) **Konkrétní oblasti pravidelné pomoci** přímé péče v Domově (ze seznamu poskytovaných sociálních služeb):

10) **Další požadavky a očekávání:**

11) **Případné důvody pro odmítnutí zájemce:**

12) **Kdo má být informován o vážném onemocnění nebo úmrtí**.....

V Humpolci, dne.....

Podpis žadatele, příp. opatrovníka

.....
podpis poskytovatele