

Domov Žlutý Petrklíč, z.s.

pro osoby se středně těžkým a těžkým mentálním

a kombinovaným postižením

Nestanice - Lomec 63, 389 01 Libějovice

IČ: 04077261



Žádost o sociální službu

Druh sociální služby: Týdenní stacionář	Datum podání žádosti (nevyplňujte):
--	-------------------------------------

Jméno a příjmení žadatele/zájemce o sociální službu:
Adresa trvalého bydliště:
Datum narození:

Jméno a příjmení zákonného zástupce/rodiče žadatele:
Adresa trvalého bydliště:
Telefonní číslo:
E-mail:

Prohlášení:

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na průběh poskytování sociálních služeb. V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace.

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

.....

Podpis zákonného zástupce/rodiče

Domov Žlutý Petrklíč, z.s.

pro osoby se středně těžkým a těžkým mentálním
a kombinovaným postižením

Nestanice - Lomec 63, 389 01 Libějovice

IČ: 04077261



Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele:

Žadatel (jméno a příjmení):

Datum a místo narození žadatele:.....

Trvalé bydliště žadatele.....

Diagnóza žadatele:

.....
.....
.....

Spadá žadatel svou diagnózou do cílové skupiny osob s mentálním nebo kombinovaným
postižením: ano ne

Vyskytuje se u žadatele akutní infekční onemocnění: ano ne

Vyžaduje současný zdravotní stav žadatele poskytnutí lůžkové péče ve zdravotnickém
zařízení: ano ne

Trpí žadatel duševní poruchou, jejíž projevy mohou narušovat mezilidské vztahy a kolektivní
soužití: ano ne

V případě diagnózy duševního onemocnění vypište, prosím konkrétní projevy a průběh tohoto
onemocnění nebo prosím přiložte příslušnou lékařskou zprávu:

.....
.....
.....
.....

Vdne.....

.....

razítko a podpis lékaře

Domov Žlutý Petrklíč, z.s.

pro osoby se středně těžkým a těžkým mentálním
a kombinovaným postižením

Nestanice - Lomec 63, 389 01 Libějovice

IČ: 04077261



K žádosti o přijetí je nutné doložit následující dokumenty:

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu uživatele
- Doklady osvědčující omezení způsobilosti k právním úkonům tzv. Listina opatrovníka
- V případě nezletilého žadatele, jsou-li rodiče rozvedeni, rozsudek soudu o svěřením dítěte do péče jednomu z rodičů
- Kopie průkazky ZTP, ZTP/P
- Kopie průkazky pojištění
- Doklad ČSSZ o výši přiznaného důchodu
- Doklad o přiznání příspěvku na péči, pokud je přiznán