Charita Uherské Hradiště

Velehradská třída 247
686 01 Uherské Hradiště
www.uhradiste.charita.cz
IČO: 44018886
Registrace: MK ČR 81-02-732/1996
Číslo účtu: 1044929/0300

Číslo žádosti:	Ze dne:	Žádost přijala:

Žádost o poskytnutí sociální služby – Domov pokojného stáří Boršice

Jméno a příjmení žadatele/lky:			**Rodné příjmení žadatelky:**		
Adresa včetně PSČ:				**Telefon:**	
Rodné číslo:			**Státní občanství:**		
Příjem žadatele: *	○ starobní důchod	○ plný ID	○ částečný ID	○ Vdovecký/ vdovský důchod	○ Jiný příjem
Příspěvek na péči: *	○ NENÍ	○ PODÁNA ŽÁDOST	○ JE PŘIZNÁN	VE STUPNI: (nepovinné)	1 2 3 4
Pokud je žadateli ustanoven opatrovník, uveďte:					
Jméno a příjmení:			Telefon:		
			Email:		
O průběhu vyřizování žádosti informujte také mé blízké:					
Jméno a příjmení:			Příbuzenský vztah:	Telefon:	

*PROSÍME O ZAŠKRTNUTÍ VÁMI VYBRANÉ VOLBY, PŘÍPADNĚ DOPLŇTE

Popis aktuální soběstačnosti žadatele

– zaškrtněte vámi vybranou volbu, případně doplňte

Pohyblivost:	○ úplná		○ snížená	○ nízká
Používané pomůcky:				
Orientace:	○ Plně orientovaný		○ Částečně orientovaný	○ Dezorientovaný
Psychické onemocnění:	○ ne	○ ano	Bližší specifikace psychického onemocnění:	
Projevy	○ Hlasité projevy		○ Bloudění	○ Agresivita

onemocnění:			
Komunikace:	○ Bez omezení	○ Omezená tímto způsobem:	
Potřeba pomoci s hygienou:	○ Nepotřebuje pomoc	○ Pomoc s hygienou v koupelně	○ Pomoc s hygienou na lůžku
Potřeba pomoci při obsluze vlastní osoby:	○ Nepotřebuje pomoc	○ Přesun na lůžko/vozík	○ Oblékání a svlékání
Potřeba pomoci při osobní hygieně:	○ Nepotřebuje pomoc	○ Vysazování na toaletní křeslo	○ Výměna inkontinentních pomůcek
Potřeba pomoci s jídlem:	○ Nepotřebuje pomoc	○ Naporcování stravy	○ Podání stravy
Strava:	○ Normální	○ Dia strava	○ Dietní strava

Prohlášení žadatele:

Svým podpisem výslovně souhlasím se zpracováváním a uchováváním osobních údajů, uvedených v této žádosti, v rozsahu a za účelem uvedeným dále. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Osobní údaje poskytnutí v této žádosti jsou zpracovávány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů. Tyto údaje jsou poskytnuty za účelem zpracování a vedení žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace. Žadatel bere na vědomí, že do své dokumentace může kdykoliv nahlížet.

Stručné zdůvodnění žádosti:

Místo a datum podání žádosti:		**Podpis žadatele (případně opatrovníka)**	

Informace k Vaší žádosti:

Vyplněnou žádost můžete doručit osobně, poštou nebo naskenovanou na e-mail. V případě uvolnění kapacity hledáme vhodného zájemce podle akutnosti dané sociální situace a data podání žádosti. Žadatele budeme sami kontaktovat. Veškeré další informace o hodnocení žádosti Vám předá vedoucí služby.

Pokud již nebudete mít o poskytnutí naší služby zájem z jakéhokoli důvodu nebo se změní aktuální popis soběstačnosti žadatele či další informace v žádosti – informujte nás, prosím (osobně, telefonicky nebo emailem.

Domov pokojného stáří Boršice
Stoprounská 274
687 09 Boršice
Email: domov.borsice@uhradiste.charita.cz

Vedoucí zařízení:
Mgr. Julie Chovancová
Tel. 602 381 821

Sociální pracovnice:
Bc. Petra Horáková
Tel. 734 266 292

ZÁZNAMY O STAVU ŽÁDOSTI ŽADATELE	**STAV ŽÁDOSTI**	**KLADNÉ VYŘÍZENÍ ŽÁDOSTI**	**ODMÍTNUTÍ ŽÁDOSTI**	**ZRUŠENÍ ŽÁDOSTI**
	DŮVOD (ZPŮSOB):			
	DATUM:			
	PODPIS PRACOVNÍKA:			

OBLASTI VYZNAČENÉ ŠEDOU BARVOU NEVYPLŇUJTE – SLOUŽÍ K INTERNÍMU VYPLŇOVÁNÍ SLUŽBY.