



Domov sociálních služeb Slatiňany

Klášterní 795

538 21 Slatiňany

Žádost o přijetí do Domova sociálních služeb Slatiňany

Klášterní 795, 538 21 Slatiňany

Datum podání žádosti:	Žádost o: <input type="checkbox"/> ODLEHČOVACÍ SLUŽBA
------------------------------	---

1. Žadatel o službu:

.....
příjmení (u žen též rodné příjmení) jméno

2. Narozen:.....
den, měsíc, rok místo narození

3. Trvalé bydliště:

.....
ulice, č.p., obec, PSČ kraj

.....
telefon/ e-mail (na žadatele, uveďte, pouze pokud má)

4. Adresa, na které se žadatel v současnosti zdržuje, místo, kde je možné provést sociální šetření
(nevypĺňuje se v případě, že je shodná s trvalým bydlištěm):

.....
ulice, č.p., obec, PSČ

.....
telefon/ e-mail

5. Kontaktní osoba (s kým bude možné domluvit sociální šetření):

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Kontakt (telefon/e-mail)



6. U nezletilého žadatele - zákonný zástupce:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Kontakt (bydliště, telefon, e-mail)

7. Svěprávnost žadatele – u zletilého žadatele

- svéprávný
- svéprávný s ustanovením opatrovníka
- omezený ve svěprávnosti
- zastoupení členem domácnosti
- podpůrčí smlouva
- nezletilý (á)

8. Opatrovník (byl-li zájemci ustanoven), zastupující člen domácnosti, podpůrce:

.....
Příjmení a jméno (příp. název veřejného opatrovníka)

.....
bydliště – ulice, č.p., obec, PSČ (příp. sídlo veřejného opatrovníka)

.....
kontakt (telefon, e-mail)

9. Důvod podání žádosti – jaký je důvod pro využití pobytové sociální služby:

.....
.....
.....
Odlehčovací služba je ve smyslu §44 zákona 108/2006Sb. o sociálních službách poskytována osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek.

poskytnutí sociální služby odlehčovací služba požadují:

oddo.....



10. Zájemce má podány žádosti do těchto dalších zařízení (doplňující údaj):

.....
název zařízení a jeho adresa

.....
název zařízení a jeho adresa

11. Informace o zpracování osobních údajů a prohlášení žadatele o službu

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

Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek vyřazení z evidence žadatelů o sociální službu, případně neuzavření Smlouvy o poskytnutí sociální služby či její vypovězení, event. požadování náhrady vzniklé škody.

Beru na vědomí, že v souvislosti s vyřízením mé žádosti o poskytnutí sociální služby budou zpracovávány osobní údaje uvedené v této žádosti, jejichž zpracování je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce DSS Slatiňany vztahuje. Konkrétně se jedná o právní povinnost podle § 88 písm. b) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v návaznosti na Standard kvality sociálních služeb č. 3b Přílohy č. 2 vyhlášky 505/2006 Sb..

Subjekt údajů má v čl. 15 – čl. 21 obecného nařízení garantována svá práva, která může uplatňovat u správce.

Poskytnuté údaje bude správce zpracovávat v souladu s obecným Nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR) a v souladu s vnitřními pravidly DSS Slatiňany. Další informace o zpracování o ochraně osobních údajů naleznete na www.dss.cz, kde je uveden i kontakt na pověřence.

Údaje nebudou poskytnuty třetí osobě a u správce budou uchovávány po dobu nezbytně nutnou k naplnění účelu vyřízení žádosti.

Zpracováním osobních údajů se rozumí: zápis údajů získaných v žádosti do evidence žadatelů o sociální službu v elektronické podobě, uchování této žádosti (včetně jejích příloh) v listinné podobě po dobu jejího vyřizování a její aktualizace, sběr osobních údajů o žadateli v rámci navazujícího vyřizování žádosti za účelem řádného posouzení podmínek pro poskytnutí sociální služby: provedení sociálního šetření - mapování potřeb zájemce, které zahrnuje popis nepříznivé sociální situace žadatele a mapování schopnosti žadatele zvládat základní životní potřeby.

Dále beru na vědomí povinnost bezodkladně informovat poskytovatele sociální služby o skutečnostech rozhodných pro vedení a hodnocení žádosti. Tj. neaktuálnost žádosti (využití služby u jiného poskytovatele), změnu ve svéprávnosti, v zákonném zastoupení, stupni závislosti nebo důležitých změnách ve zdravotním stavu, popř. kontaktních údajích.



Domov sociálních služeb Slatiňany

Kláštevní 795

538 21 Slatiňany

Souhlas se zpracováním osobních údajů je možné kdykoliv písemně odvolat. V případě, že odmítne zájemce souhlas udělit, není poskytovatel oprávněn osobní údaje zpracovávat. V tomto případě, nemůže rozhodovat o žádosti, neboť poskytnutí osobních údajů je podmínkou pro zhodnocení žádosti o rozhodnutí o ni.

Beru na vědomí, že v případě neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby zůstane Žádost o přijetí, a to včetně jejích příloh a dalších souvisejících písemností zpracovaných v rámci procesu jednání se zájemcem v zařízení a bude podléhat Spisovému řádu DSS Slatiňany, pokud si mnou zaslané písemnosti nevyžádám zpět.

V(e)

Dne

.....
vlastnoruční podpis zájemce o službu (opatrovníka/zákonného zástupce)

Přílohy k žádosti (prosíme, doložte):

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele (formulář DSS Slatiňany)

Další přílohy (stačí fotokopie):

- U dětí, kterým byl ustanoven poručník, rozhodnutí soudu o ustanovení poručníka
- U zletilých osob - rozsudek soudu o omezení svéprávnosti a listinu o ustanovení opatrovníka, rozsudek o ustanovení zastupujícího člena domácnosti, podpůrčí smlouvu apod.

Nutné!!!

Je nutné mít **nejpozději v den nástupu vyřešen systém podávání léků žadateli**. Tedy je velmi důležitý aktuální soupis léků od ošetřujícího lékaře a jejich dávkování. Dále je nutné tyto léky, které mají být žadateli podány, dodat v originálních baleních.

Domluví s žadatelem (případně jeho zástupcem) cca 10 dní před přijetím vedoucí zdravotního úseku (případně její zástupce).

V případě, že v den nástupu nebude aktuální soupis léků dodán a současně s ním léky v originálních baleních, nebude moci být žadatel přijat do DSS Slatiňany.



Domov sociálních služeb Slatiňany

Klášterní 795

538 21 Slatiňany

Pro zájemce (nezasílejte zpět do DSS Slatiňany)

Informace o dalším postupu:

Po obdržení bude Vaše žádost Domovem sociálních služeb Slatiňany posouzena dle příslušných ustanovení zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. a vyhlášky č. 505/2006 Sb.

Sociální pracovnice DSS Slatiňany Vás bude kontaktovat a domluví s Vámi datum sociálního šetření - mapování potřeb zájemce (je prováděno v místě bydliště zájemce).

O výsledku posouzení budete písemně informován(a), a to nejdéle do 30 dnů od provedení sociálního šetření - mapování potřeb zájemce.

V případě doporučení přijetí bude Vaše žádost zařazena do „Evidence žadatelů o sociální službu“, v opačném případě bude Vaše žádost zamítnuta.

Žadatel může kdykoli svoji žádost vzít zpět nebo ji doplňovat podklady.

Adresa, kam zaslat žádost:

Domov sociálních služeb Slatiňany

Sociální oddělení

Klášterní 795

538 21 Slatiňany

Sociální oddělení - kontakty:

Mgr. Lucie Kovaříková, DiS. - vedoucí sociálního oddělení

DOZP a chráněné bydlení (kovarikova@dss.cz) - tel: 736 752 177

Veronika Vohradníková, DiS. - sociální pracovnice CHB (vhohradnikova@dss.cz) - tel: 702 298 378

Bc. Silvie Těšíková - sociální pracovnice DOZP

odlehčovací služby a denní stacionář (tesikova@dss.cz) - tel: 702 277 736

Ing. Hana Vohradníková - účetní úhrad a účetní depozit (vhohradnikova@dss.cz)

Pevná linka DSS Slatiňany: 469 681 461-3

Nutné!!!

Je nutné mít nejpozději v den nástupu vyřešen systém podávání léků žadateli. Tedy je velmi důležitý aktuální soupis léků od ošetřujícího lékaře a jejich dávkování. Dále je nutné tyto léky, které mají být žadateli podány, dodat v originálních baleních.

Domluví s žadatelem (případně jeho zástupcem) cca 10 dní před přijetím vedoucí zdravotního úseku (případně její zástupce).

V případě, že v den nástupu nebude aktuální soupis léků dodán a současně s ním léky v originálních baleních, nebude moci být žadatel přijat do DSS Slatiňany.

Bc. Helena Křemenáková - vedoucí zdravotního úseku: 725 944 438