



podací razítko

Žádost o přijetí do Domova Modrý kámen, p. s. s. Domov se zvláštním režimem

Žadatel:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Trvalé bydliště:	Telefon:	

Důvod podání žádosti do Domova se zvláštním režimem:

Co očekávám od umístění v Domově se zvláštním režimem:

Sociální situace:

(osamělost; nevládání úklidu, topení či vaření; umístění v jiném zařízení; bez péče rodiny – nevládání péče, pracovní vytíženost apod.)

Soběstačnost: (zaškrtněte nebo popište konkrétní situaci)

Chůze a pohyb:

- chodím sám/sama
- s holí, chodítkem
- s pomocí druhé osoby
- na invalidním vozíku
- jsem upoután/a na lůžko



Péče o osobní hygienu:

- sám/sama
- potřebuji částečnou pomoc
- s plnou pomocí druhé osoby



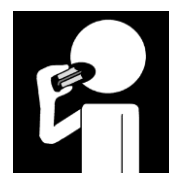
Oblékání:

- sám/sama
- s pomocí
- neobléknu se



Způsob stravování:

- najím se sám/sama
- potřebuji pomoc při podávání jídla
- potřebuji pomoc při jídle – krmení



Komunikace:

Schopnost vyjádřit své potřeby:

- mluvím srozumitelně
- používám jednoduchá slova
- dokážu odpovědět na jednoduché otázky
- ukáži (naznačím)
- jiné

Sluch:

- slyším dobře
- slyším špatně
- slyším s pomocí sluchadla
- neslyším



Orientace:

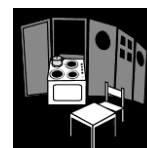
V čase:

- orientuji se dobře
- orientuji se hůře
- neorientuji se



V prostoru:

- orientuji se dobře
- orientuji se hůře
- neorientuji se



Souhlasím s užíváním těchto osobních údajů pro potřeby Domova Modrý kámen, p. s. s.
Po vyřazení z evidence žadatelů bude s žádostí postupováno dle zákona č. 101/2000 Sb.,
o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Jiná sdělení:

Prohlašuji, že jsem žádost podepsal/a v dobré víře a bez nátlaku.

V _____ dne _____

vlastnoruční podpis žadatele
nebo zákonného zástupce

Pokud má žadatel o službu zákonného zástupce, musí být k žádosti přiložena kopie listiny
o ustanovení opatrovníka.

Pokud má žadatel o službu osobu pověřenou plnou mocí, musí být k žádosti kopie plné moci
přiložena.

Žádost odešlete nebo doneste na výše uvedenou adresu.

Případné dotazy Vám zodpoví sociální pracovnice na tel. čísle: **326 774 053**

Veškeré informace naleznete na: www.modry-kamen.cz

Kontaktní osoba 1

Jméno, příjmení:	Příb. poměr, vztah:	Telefon:
Adresa:	E-mail:	

Kontaktní osoba tímto uděluje souhlas Domovu Modrý kámen, p. s. s., se zpracováním svých výše uvedených osobních údajů pro potřeby komunikace při jednání s žadatelem o sociální službu a následně klientem sociální služby.

Dne: _____ Podpis kontaktní osoby: _____

Kontaktní osoba 2

Jméno, příjmení:	Příb. poměr, vztah:	Telefon:
Adresa:	E-mail:	

Kontaktní osoba tímto uděluje souhlas Domovu Modrý kámen, p. s. s., se zpracováním svých výše uvedených osobních údajů pro potřeby komunikace při jednání s žadatelem o sociální službu a následně klientem sociální služby.

Dne: _____ Podpis kontaktní osoby: _____