

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

F1 ev. č.
PS 1 / 2026

ŽADATEL jméno, příjmení	
NAROZENÍ den, měsíc, rok	
ADRESA BYDLIŠTĚ	
KONTAKT telefon, e-mail	
ADRESA SOUČASNÉHO POBYTU nemocnice, LDN	
KONTAKTNÍ OSOBA pokud žadatel není schopen sám jednat o přijetí.	jméno, příjmení, telefon, e-mail
Zaškrtněte, prosím možnosti, které nejlépe vystihují Vaši současnou nepříznivou situaci (je možné označit více odpovědí): SOCIÁLNÍ SITUACE	<input type="checkbox"/> Žiji sám/a, nemám zajištěnou potřebnou péči. <input type="checkbox"/> Žiji sám/a, péči mi zajišťuje rodina, sousedé nebo terénní služba, ale tato pomoc již nestačí. <input type="checkbox"/> Žiji s rodinou nebo blízkou osobou, která o mě pečuje, ale péči již nezvládá. <input type="checkbox"/> Žiji s rodinou nebo blízkou osobou a péče je zatím zajištěna. <input type="checkbox"/> Jsem nyní hospitalizován/a ve zdravotnickém zařízení.
ZDRAVOTNÍ SITUACE	<input type="checkbox"/> Potřebuji pomoc při běžných denních činnostech (hygiena, oblékání, strava). <input type="checkbox"/> Můj zdravotní stav se zhoršuje. <input type="checkbox"/> Potřebuji dohled z důvodu bezpečnosti (např. pády, zapomínání). <input type="checkbox"/> Rodina nebo blízcí již péči nezvládají z důvodu věku, nemoci nebo vyčerpání.
DALŠÍ DŮVODY ŽÁDOSTI	<input type="checkbox"/> Cítím se osaměle a chci být mezi lidmi. <input type="checkbox"/> Mám obavy o svou bezpečnost při bydlení doma. <input type="checkbox"/> Bytové podmínky již nevyhovují mému zdravotnímu stavu. <input type="checkbox"/> Jiný důvod:
Napište, prosím své potřeby a přání, které očekáváte od sociální služby domova pro seniory.	

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

F1 ev. č.
PS 1 / 2026

PŘÍSPĚVEK NA PÉČI označte / nepovinné	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň
		v řízení	nepřiznán	podán návrh na zvýšení
V PŘÍPADĚ ODMÍTNUTÍ ŽÁDOSTI Z DŮVODU NAPLNĚNÉ KAPACITY DOMOVA označte	Souhlasím se zařazením do EVIDENCE ŽADATELŮ O SLUŽBU		Nesouhlasím se zařazením do EVIDENCE ŽADATELŮ O SLUŽBU	
PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOCIÁLNÍ SLUŽBY DOMOVA PRO SENIORY				
<p>Sociální služba domova pro seniory SAREPTA Komorní Lhotka zpracovává osobní údaje ŽADATELE v rámci plnění právní povinnosti dle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách v platném znění, a v souladu s nařízením EU (GDPR)*. Informace o zpracování osobních údajů pro účely jednání se žadatelem o sociální službu DOMOV PRO SENIORY jsou dostupné na webových stránkách www.slezskadiakonie.cz (záložka služby-senioři) a dále v místě poskytování sociální služby na adrese Komorní Lhotka 210, 739 54.</p> <p>*nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a zrušení směrnice 95/46/ES s platností od 25. 5. 2018</p>				
PROHLÁŠENÍ ŽADATELE/ZÁSTUPCE				
<p>Svým podpisem žadatel (nebo jeho zákonný zástupce) prohlašuje, že:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a je si vědom/a, že uvedení nepravdivých údajů může vést k vyřazení žádosti z evidence žadatelů, ✓ souhlasí s povinností oznámit každou změnu v uvedených údajích, ✓ souhlasí s tím, aby uvedená kontaktní osoba byla informována o skutečnostech souvisejících s vyřizováním žádosti o přijetí do Domova pro seniory 				
V		Dne		
PODPIS ŽADATELE / ZÁSTUPCE				
PŘÍLOHY ŽÁDOSTI		Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele		
POSTUP PŘI PODÁNÍ Žádost a Vyjádření lékaře můžete doručit:		<ul style="list-style-type: none"> - poštou nebo osobně na adresu: Slezská diakonie, SAREPTA Komorní Lhotka Domov pro seniory Komorní Lhotka 210, 739 54 - e-mailem (sken): sarepta.sp@slezskadiakonie.cz - datovou schránkou: 5xnbjqh 		
TELEFONNÍ KONTAKTY		+420 739 525 268; +420 739 525 260		