



SILOE Ostrava, domov se zvláštním režimem

Rolnická 55, Ostrava-Nová Ves, 709 00

Tel.: +420 739 680 160

E-mail: siloe.domov@slezkadiakonie.cz

Žádost o poskytování pobytové sociální služby

Jméno, příjmení, titul žadatele:.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

.....

- **Stručný popis sociální situace žadatele o službu** (důvody pro využívání naší služby):

.....

.....

.....

.....

- **Svéprávnost** (způsobilost právně jednat):

- žadatel je svéprávný a je schopen jednat samostatně
- žadatel je svéprávný, ale již není schopen jednat samostatně
- žadatel je svéprávný, ale má zastoupení na základě ověřené plné moci
- žadatel má omezenou svéprávnost a soudně ustanoveného opatrovníka

Kontakt na opatrovníka/zplnomocněnce zájemce (jméno a příjmení+ telefonický a emailový kontakt):

Přiložte prosím kopii rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka či kopii ověřené plné moci

.....

.....

Kontakt na pečující osobu (jméno a příjmení + telefonický a e-mailový kontakt):

.....

.....

➤ **Základní informace o zdravotním stavu** (přiložte prosím aktuální odbornou lékařskou zprávu):

A) Porucha paměti: ANO NE

B) Orientace:

- | | | | |
|------------------------------|-----|----------|----|
| ☐ místem | ANO | částečně | NE |
| ☐ časem | ANO | částečně | NE |
| ☐ osobou | ANO | částečně | NE |

C) Mobilita:

- ☐ plně mobilní
- ☐ částečně mobilní (používá chodítko, hole nebo invalidní vozík)
- ☐ imobilní

➤ **Příspěvek na péči** (zakroužkujte jednu z možností):

- ☐ vyřízený
 - I. stupeň- lehká závislost (1 300 Kč)
 - II. stupeň- středně těžká závislost (5 400 Kč)
 - III. stupeň- těžká závislost (14 800 Kč)
 - IV. stupeň- úplná závislost (23 000 Kč nebo 27 000 Kč)
- ☐ v řízení
- ☐ nevyřízený (nepožádáno)

Žadatel má zájem o:

- ☐ Jednolůžkový pokoj
- ☐ Dvoulůžkový pokoj

Prosím, přiložte k této žádosti také vyplněný dokument Záznam z jednání se zájemcem o službu, který naleznete také na našich webových stránkách.

Svým podpisem žadatel souhlasí se zařazením žádosti do evidence žádostí o sociální službu a to v případě, že v době podání žádosti má poskytovatel sociální služby naplněnou kapacitu.

Povinností každého žadatele/zástupce je informovat poskytovatele služby o případných změnách v podané žádosti (trvalé umístění v jiné sociální službě, hospitalizace, zhoršení zdravotního stavu, změna výše příspěvku na péči aj.). Jsou důležité pro další proces přijetí do služby.

Podpis žadatele:

.....

Podpis zástupce/pečující osoby:

.....

Žádost přijata dne:

Žádost o poskytování sociální služby je evidována v papírové i elektronické verzi u sociálního pracovníka. Doba uchování dokumentu je stanovena nejdéle 5 let od podání žádosti. V případě, že smlouva nebude uzavřena, dochází ke skartaci dokumentu po 5 letech od data podání žádosti.