

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

- * Domov se zvláštním režimem Arménská 2, Dům Naděje Brno – Bohunice
- * Domov pro seniory Hapalova 20, Dům Naděje Brno – Řečkovice
- * Domov se zvláštním režimem Velkopavlovická 13, Dům Naděje Brno – Vinohrady

* zaškrtněte, o který domov máte zájem

Datum přijetí žádosti:
(vyplňuje sociální pracovník domova)

Číslo žádosti:

ŽADATEL

Příjmení a jméno:

.....

Datum narození:

.....

Trvalý pobyt:

Telefon, mobil:

.....

KONTAKTNÍ OSOBY ŽADATELE (osoby, se kterými můžeme jednat)

Příjmení a jméno: Vztah k žadateli:

Telefon, mobil: E-mail:

Ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 679/2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice č. 95/46/ES (dále jen GDPR) souhlasím se zpracováním mých osobních údajů uvedených v tomto dokumentu. Subjekt údajů prohlašuje, že je řádně poučen o zpracování a ochraně svých osobních údajů, že výše uvedené osobní údaje jsou pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně, maximálně po dobu nezbytnou k plnění zákonných archivačních povinností. Subjekt údajů rovněž prohlašuje, že je řádně informován v souladu s čl. 13 GDPR o informacích o zpracování osobních údajů a právech subjektu údajů.

Podpis kontaktní osoby.....

Příjmení a jméno: Vztah k žadateli:

Telefon, mobil: E-mail:

Ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 679/2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice č. 95/46/ES (dále jen GDPR) souhlasím se zpracováním mých osobních údajů uvedených v tomto dokumentu. Subjekt údajů prohlašuje, že je řádně poučen o zpracování a ochraně svých osobních údajů, že výše uvedené osobní údaje jsou pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně, maximálně po dobu nezbytnou k plnění zákonných archivačních povinností. Subjekt údajů rovněž prohlašuje, že je řádně informován v souladu s čl. 13 GDPR o informacích o zpracování osobních údajů a právech subjektu údajů.

Podpis kontaktní osoby.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE

- plná moc (ověřená)
 opatrovník

Soudem určený zástupce: podpůrce zastoupení členem domácnosti

Příjmení a jméno:

Trvalý pobyt:

Telefon, mobil: E-mail:

Ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 679/2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice č. 95/46/ES (dále jen GDPR) souhlasím se zpracováním mých osobních údajů uvedených v tomto dokumentu. Subjekt údajů prohlašuje, že je řádně poučen o zpracování a ochraně svých osobních údajů, že výše uvedené osobní údaje jsou pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně, maximálně po dobu nezbytnou k plnění zákonných archivačních povinností. Subjekt údajů rovněž prohlašuje, že je řádně informován v souladu s čl. 13 GDPR o informacích o zpracování osobních údajů a právech subjektu údajů.

Podpis zástupce žadatele.....

PŘÍSPĚVEK NA PÉČI

- Ne
- Zažádáno o příspěvek na péči - kdy:.....
- Ano – přiznaný stupeň:.....
- Zažádáno o změnu výše - kdy:.....

Využívání sociálních (ambulantních, terénních a přechodně pobytových) a jiných služeb (např.: pečovatelské služby, odlehčovací služby, denní stacionáře, domácí péče....).

Ne, nevyužívám

Proč:.....

Ano, využívám Jaké služby a úkony:

Popište svoji nynější situaci (zdraví, soběstačnost, kdo vám nyní pomáhá, máte nějaké překážky v bydlení s ohledem na váš zdravotní stav nebo soběstačnost, časté hospitalizace a pobyty v LDN, osamělost apod.)

S čím potřebujete pomoci, jaké služby potřebujete od domova zajistit, jaké máte požadavky a cíle. Jaké zlepšení svojí situace očekáváte.

Prohlášení žadatele nebo jeho zákonného zástupce:

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

Informace o zpracování osobních údajů (dále jen OÚ):

Nakládání s OÚ se řídí platnými právními předpisy, zejména zákonem o ochraně osobních údajů a nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27.4.2016. OÚ jsou zpracovány v rozsahu: jméno, příjmení, datum narození, trvalý pobyt, telefon/mobil, výše PNP, popis dlouhodobého nepříznivého zdravotního stavu. OÚ jsou zpracovávány v souladu s ustanovením čl. 6 odst. 1 písm. c) obecného nařízení o ochraně osobních údajů k účelu evidence žadatelů o poskytování sociální služby. OÚ jsou zpracovávány po dobu nezbytně nutnou k zajištění vzájemných práv a povinností vyplývajících z podání žádosti o poskytování sociální služby, případně k dosažení účelu, tj. zahájení poskytování sociální služby. OÚ jsou zpracovány elektronicky a manuálně pracovníky poskytovatele sociální služby.

Poučení žadatele o jeho právech: Žadatel má právo požádat poskytovatele sociální služby o poskytnutí informace o zpracování jeho OÚ, právo na opravu nepřesných OÚ, které se jej týkají, právo na doplnění neúplných OÚ, právo na výmaz OÚ, které se žadatele týkají, právo na omezení zpracování OÚ, právo získat OÚ, které se týkají žadatele, jež poskytovateli sociální služby poskytli, právo na přenositelnost OÚ, právo podat stížnost *Úřadu pro ochranu osobních údajů* (Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uoou.cz), pokud se žadatel domnívá, že došlo k porušení právních předpisů v souvislosti s ochranou jeho OÚ.

V.....dne.....

.....
vlastnoruční podpis žadatele/jeho

zákonného zástupce

Upozornění:

- K žádosti je nutné doložit Posudek o zdravotním stavu.
- Pokud není žadatel schopen podpisu či samostatného jednání, je nutné připojit potvrzení lékaře o neschopnosti podpisu nebo neschopnosti samostatně jednat.
- Případné změny (např. zdravotního stavu, míry soběstačnosti, stupně přiznaného příspěvku na péči, kontaktů apod.) je třeba oznámit telefonicky, e-mailem, osobně.

Žádost po vyplnění můžete naskenovat a zaslat na e-mail brno@nadeje.cz, donést do vybraného domova osobně nebo zaslat poštou.



MÍRA ZÁVISLOSTI ŽADATELE NA POMOCI JINÉ OSOBY

MOBILITA (pohyb)

- Vstane sám ano ne
Sedne si sám ano ne
Chodí po schodech ano ne
Chodí sám (alespoň 200 m) ano ne
Chodí s pomocí ano ne
K pohybu používá hůl/berle chodítka vozik
Trvale upoután na lůžko ano ne

ORIENTACE

- Orientovaný
Neorientovaný časem místem osobou situací
Dezorientovaný

KOMUNIKACE

- Vada řeči ano (jaká) ne
Vada sluchu ano (jaká) ne
Vada zraku ano (jaká) ne
Schopen orientovaně mluvit ano ne
Schopen chápat obsah sdělovaných zpráv ano ne
Schopen porozumět písemnému textu ano ne

STRAVOVÁNÍ

- Uvaří si teplé jídlo a pití ano ne
Připraví si jídlo a pití sám ano s pomocí ne
Nají se sám ano s pomocí ne
Napije se sám ano s pomocí ne
Dodržuje pravidelný stravovací režim
– snídaně, oběd večeře ano ne

OBLÉKÁNÍ A OBOUVÁNÍ

- Obleče se sám ano s pomocí ne
Obuje se sám ano s pomocí ne
Svlékne se sám ano s pomocí ne
Vyzuje se sám ano s pomocí ne
Vybere si oblečení a obuv přiměřené okolnostem
(např. denní době a počasí) ano ne

TĚLESNÁ HYGIENA

- Malá hygiena (obličej, chrup, česání vlasů)
ano s pomocí nezvládne
Velká hygiena (koupání, mytí vlasů, nehty)
ano s pomocí nezvládne
vana sprchový kout koupel na lůžku

VÝKON FYZIOLOGICKÉ POTŘEBY

- Použití toalety ano s pomocí nezvládne
Inkontinence ano ne
WC křeslo Katetr

PÉČE O ZDRAVÍ

- Dodržení léčebného režimu ano s pomocí nezvládne
Užívání léků nachystá si je sám a užívá samostatně
správnou dávku ve správnou dobu užívá samostatně,
jsou-li nachystané musí být podávány jinou osobou

OSOBNÍ AKTIVITY

- Možnost navazovat sociální kontakty ano ne
Pokud ne, proč:.....
Schopnost provádět denní aktivitu ano ne

PÉČE O DOMÁCNOST

FINANCE

- Zná příjmy a výdaje a spravuje je sám
Zvládne pouze drobné výdaje
Není schopen bez pomoci zacházet s financemi

OBSTARÁVÁNÍ OSOBNÍCH ZÁLEŽITOSTÍ

- (pošta, úřady, aj.) zvládne sám s pomocí ne
nezvládne

NÁKUP

- Zvládne sám s pomocí nezvládne

DOMÁČÍ PRÁCE

- Úklid sám s pomocí nezvládne
Praní/žehlení sám s pomocí nezvládne
Mytí/utírání nádobí sám s pomocí nezvládne

OVLÁDÁNÍ DOMÁČÍCH SPOTŘEBIČŮ/ MANIPULACE S PŘEDMĚTY DENNÍ POTŘEBY

- Zvládne sám s pomocí nezvládne

KRIZOVÁ SITUACE

- opakované hospitalizace aktuální pobyt v LDN
ohrožen zneužíváním a trestnou činností
náhlé zhoršení stavu či úmrtí pečující osoby
nucené stěhování (ztráta zázemí)
jiné:.....

Sociální pracovník jedná se žadatelem (zájemcem)/jeho zákonným zástupcem a srozumitelným způsobem ústně/písemně mu poskytne následující informace o možnostech a podmínkách poskytování sociální služby •cílové skupině, poslání, cílech, zásadách a principech služby •rozsahu poskytovaných činností •výši a způsobu úhrad za ubytování, stravu a péči •provozu domova a skladbě personálu •povinnostech vyplývajících z případně uzavřené smlouvy o poskytování sociální služby •dalších skutečnostech souvisejících s poskytováním sociální služby dle dotazů žadatele