



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Doručovací razítko:

Datum přijetí žádosti:

Název zařízení:

Centrin CZ s.r.o. – poskytovatel sociálních služeb

Požadovaná
sociální služba:

☐

Domov pro seniory

☐

Domov se zvláštním režimem

Požadovaná
lokalita:

☐

Zruč nad Sázavou

☐

Unhošť

☐

Praha 6

Jméno a příjmení žadatele:

Rodné příjmení žadatelky:

Datum narození:

Rodinný stav:

Státní příslušnost:

Adresa trvalého bydliště, včetně PSČ:

V současnosti pobývám: ☐ doma ☐ LDN ☐ nemocnice ☐ jiné zařízení soc. služeb

Telefon:

Svéprávnost: ANO NE* *doložte kopii rozhodnutí o opatrovnictví a omezení

Plná moc rodiny: ANO* NE *doložte kopii plné moci

Pokud máte priznaný příspěvek na péči, uveďte stupeň závislosti (I-IV) popř. zda máte o příspěvek na péči zažádáno:

☐ ANO – Stupeň příspěvku I. II. III. IV. ☐ NE ☐ zažádáno – datum

Pokud jste poživitelem důchodu, uveďte prosím jeho druh:

☐ starobní ☐ vdovský, vdovecký ☐ invalidní

Důvod podání žádosti (z jakého důvodu potřebujete nastoupit do našeho zařízení, co od naší služby očekáváte):

.....
.....

Vaše představa o přijetí do sociální služby:

☐ **Velmi aktuální** – nástup do 1 měsíce (např. žadatel žije osamoceně a pokrytí pečovatelskými službami je nedostačující)

☐ **Aktuální** – nástup do 3 měsíců (např. žadatel je umístěn v LDN nebo v nemocnici a nemůže se vrátit do domácího prostředí)

Zaměřujeme se na osoby, které potřebují trvalou pomoc jiné osoby, nemohou zůstat v domácím prostředí, a to ani za pomoci pečující osoby či s pomocí terénních event. ambulantních sociálních služeb. **Není třeba žádost podávat s velkým předstihem, protože datum podání žádosti nemá vliv na přijetí.** Čekací doba se velmi těžko odhaduje. V případě volného a vhodného místa je rozhodujícím kritériem, při výběru z žadatelů, posouzení celkové sociálně nepříznivé situace, prováděné sociální pracovníci v rámci sociálního šetření.

Čestné prohlášení:

Podáním této žádosti, souhlasím se zařazením do pořadníku čekatelů DS/DZR Centrin poskytujícího službu Domov pro seniory / Domov se zvláštním režimem a zároveň prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a/ pravdivě. Jsem si vědom/a, že nejpozději do 8 dnů jsem povinen/a/ ohlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.

Prohlašuji, že jsem byl/a/ seznámen/a/ s pravidly pro umístování žadatelů do DS /DZR Centrin a nejsem závislý/á/ na alkoholu nebo jiných návykových látkách.

.....
Datum

.....
Vlastnoruční podpis žadatele/opatrovníka

Hodnocení závislosti žadatele na péči

ÚKON	ZVLÁDNE	NEZVLÁDNE	Poznámka
Podávání stravy			
Porcování stravy			
Přijímání stravy			
Dodržování pitného režimu			
Mytí těla			
Koupání nebo sprchování			
Péče o vlasy			
Holení			
Péče o nehty			
Péče o ústa			
Výkon fyziologické potřeby včetně hygieny			
Schopnost vydržet sedět			
Schopnost vydržet stát			
Přemisťování předmětů denní potřeby			
Chůze po rovině			
Chůze po schodech nahoru dolů			
Výběr oblečení, rozpoznání jeho vrstvení			
Schopnost sám se obléknout			
Schopnost sám si obout a zout obuv			
Provedení si jednoduchého ošetření			
Dodržování léčebného režimu			

Posouzení soběstačnosti

ÚKON	ZVLÁDNE	NEZVLÁDNE
Komunikace slovní		
Komunikace písemná		
Komunikace neverbální		
Orientace v přirozeném prostředí		
Orientace mimo přirozené prostředí		
Orientace v čase		
Orientace vůči jiným fyzickým osobám		
Nakládání s penězi nebo jinými cennostmi		
Obstarání osobních záležitostí		
Uspořádání času, plánování života		
Zapojení do sociálních aktivit odpovídajících věku		
Obstarání si potravin a běžných předmětů (nakupování)		
Vaření, ohřívání si jednoduchého jídla		
Mytí nádobí		

Udržování pořádku v domácnosti, nakládání s odpady		
Péče o prádlo (uložení do skříně, špinavé do špinavého		
Přepírání drobného prádla		
Péče o lůžko (stlaní, převléknutí lůžkovin)		
Obsluha běžných domácích spotřebičů		
Manipulace s kohouty a vypínači		
Manipulace se zámky, otevírání, zavírání oken a dveří		

	Kompenzační pomůcky
	Hůl / hole
	Francouzské berle
	Chodítko
	Vozík
	Polohovací lůžko
	Toaletní křeslo
	Nástavec na WC

	Ostatní pomůcky
	Naslouchátko
	Brýle na čtení
	Brýle na dálku
	Zubní protéza
	Jiné:

Zde uvádím kontakt na mého blízkého, který mi pomáhá s vyřízením žádosti:

Příjmení, jméno	Příbuzenský vztah	Adresa	Telefon	Email

Poznámky:

- vyplňuje žadatel nebo opatrovník
- zakřížkujte správnou odpověď
- pokud je osoba schopna zvládnout některý z úkonů jen částečně, považuje se takový úkon za nezvládnutý

Doplnění informací:

.....

.....

.....

INFORMACE O ZPRACOVÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení žadatele	
Datum nar.	
Bydliště	
Zástupce (např. opatrovník)	

Žadatel o umístění do zařízení poskytovatele sociálních služeb Centrin CZ s.r.o., se sídlem Mirošovice, Na Výsluní 282, PSČ 251 66 nebo jeho zástupce, podpisem tohoto dokumentu bere na vědomí, že při vyřizování jeho žádosti o přijetí do zařízení sociálních služeb dochází ke zpracování jeho osobních údajů, které v žádosti uvedl, a to v rozsahu nezbytném k vyřízení žádosti a v případech úspěšných žadatelů po dobu čekání na uvolnění kapacity.

Zákonnost zpracování

Zpracování je prováděno na základě plnění právních povinností a na základě nezbytnosti takového zpracování ke splnění úkolů ve veřejném zájmu, tedy zajištění poskytování služeb sociální péče.

Povinnost poskytnout osobní údaje

Žadatel, nebo jeho zástupce, je srozuměn s tím, že pokud by se zpracováním osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu nesouhlasil, řízení o žádosti by nemohlo proběhnout a s žadatelem by tak nemohla být uzavřena smlouva o poskytnutí služby sociální péče. V tomto smyslu je tedy poskytnutí osobních údajů povinné.

Práva žadatele související se zpracováním

- má právo žádat o informace o kategoriích zpracovávaných osobních údajů, účelu, době a povaze zpracování a o příjemcích osobních údajů;
- má právo požádat o poskytnutí kopie zpracovávaných osobních údajů;
- má právo požádat při naplnění podmínek stanovených relevantními právními předpisy, aby osobní údaje byly opraveny, doplněny nebo vymazány, případně jejich zpracování omezeno;
- má právo vznést námitku proti zpracovávání osobních údajů a právo podat stížnost u dozorového úřadu;
- má právo být informován o případech porušení zabezpečení osobních údajů a to tehdy, pokud je pravděpodobné, že daný případ porušení bude mít za následek vysoké riziko pro jeho práva a svobody.

Bližší informace jsou zveřejněny na webových stránkách: www.centrin.cz.

Prohlášení žadatele nebo jeho zástupce

Prohlašuji, že uvedeným informacím jsem plně porozuměl a považuji poučení mé osoby za dostatečné.

V případě, že tento dokument podepisuji v zastoupení žadatele, prohlašuji, že s jeho obsahem a důsledky pro jeho práva a povinnosti byl přiměřeným způsobem, tedy jasně, srozumitelně a za použití jednoduchých jazykových prostředků, seznámen i samotný žadatel.

V _____ dne _____ podpis žadatele (zástupce)

SOUHLAS SE ZPRACOVÁVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení kontaktní osoby	
Datum nar.	
Bydliště	
Jméno a příjmení klienta	

Kontaktní osoba tímto dobrovolně uděluje svůj kdykoliv odvolatelný souhlas se zpracováním osobních údajů poskytovatelem sociálních služeb Centrin CZ s.r.o., se sídlem Mirošovice, Na Výsluní 282, PSČ 251 66, a to v následujícím rozsahu a pro uvedené účely:

Souhlasím s evidováním a používáním mých osobních údajů (**jméno, příjmení, emailová adresa, telefonní číslo, korespondenční adresa**) za účelem kontaktování mé osoby.

Jsem srozuměn s tím, že **neudělení souhlasu není překážkou** poskytování péče uvedenému klientovi, pokud souhlas neudělím, nebudou uvedené osobní údaje, jakkoliv zpracovávány. Ke zpracování na základě tohoto souhlasu bude docházet po dobu **trvání smlouvy** o poskytování služby sociální péče klientovi.

Práva související se zpracováním

- právo žádat o informace o kategoriích zpracovávaných osobních údajů, účelu, době a povaze zpracování a o příjemcích osobních údajů;
- právo požádat o poskytnutí kopie zpracovávaných osobních údajů;
- právo požádat při naplnění podmínek stanovených relevantními právními předpisy, aby osobní údaje byly opraveny, doplněny nebo vymazány, případně jejich zpracování omezeno;
- právo vznést námitku proti zpracovávání osobních údajů a právo podat stížnost u dozorového úřadu;
- právo být informován o případech porušení zabezpečení osobních údajů a to tehdy, pokud je pravděpodobné, že daný případ porušení bude mít za následek vysoké riziko pro práva a svobody kontaktní osoby.

Bližší informace o zpracování osobních údajů za uvedenými účely byly sděleny kontaktní osobě při podpisu tohoto dokumentu.

Prohlášení kontaktní osoby

Tento můj souhlas zůstává v plném rozsahu v platnosti a účinnosti po dobu trvání smlouvy o poskytování služby sociální péče klientovi. Jsem si vědom toho, že udělení tohoto souhlasu je dobrovolné a mohu ho s účinky do budoucna kdykoliv odvolat.

V _____ dne _____ podpis kontaktní osoby

Informace o následném postupu

Jakmile bude Vaše žádost doručena do Domova, bude posouzena komisí, zda splňujete podmínky přijetí do zařízení. Posouzení proběhne v co nejkratší době (dle našich personálních možností). Kontaktujeme Vás ohledně provedení sociálního šetření. Sociální šetření je prováděno v domácím prostředí žadatele, popř. ve zdravotnickém nebo jiném zařízení, ve kterém je žadatel umístěn.

V případě, že bude Vaše žádost schválena, avšak kapacita zařízení bude aktuálně naplněna, zařadíme Vaši žádost do evidence. O této skutečnosti budete písemně vyrozuměn/a. Poté, co se uvolní místo vhodné pro vaše umístění, kontaktujeme Vás.

V případě, že bude Vaše žádost zamítnuta, tzn. nebudete splňovat podmínky k přijetí do zařízení, budete o této skutečnosti písemně vyrozuměn/a, a to včetně zdůvodnění. V tomto případě Vám poskytneme informace o možnostech řešení Vaší situace.