

Žádost o uzavření smlouvy

*Naším posláním je podat pomocnou ruku těm, kteří už tímto světem sami „jít“ nemohou.
Vytvořit pro ně Domov, který se nejvíce bude podobat tomu pravému.
Vybudovat pro ně prostředí, ve kterém už nebudou muset podzim svého života přežívat,
ale budou jej moci naplno prožívat.*

Dům seniorů Kdyně, p. o., (dále „Domov“) je organizace zřizovaná Plzeňským krajem poskytující službu **domov pro seniory** dle § 49 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.

Cílovou skupinou jsou senioři, kteří mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Domov neposkytuje služby osobám mladším 50 let a dále těm, jejichž psychický či zdravotní stav vyžaduje zvláštní péči.

Domov je pobytová služba s nepřetržitým provozem.

Poskytuje uživatelům pobyt, stravu, dále pak péči ošetrovatelskou a sociální.

**Domov není zdravotnické zařízení
ani zařízení se zvláštním režimem.**

Žadatel:

příjmení	jméno	titul

Narozen:

datum narození

Státní příslušnost:

Rodinný stav:

Adresa trvalého pobytu:

ulice, č. p.	město	PSČ

Současné bydliště:

ulice, č. p.	město	PSČ

Telefon:

+420

Email:

Důvod podání žádosti:

Z jakého důvodu potřebujete nastoupit do našeho zařízení? Co od naší služby očekáváte? Nutné vyplnit.

Žadatel je omezen ve svéprávnosti a má soudem ustanoveného opatrovníka?

ANO*

NE*

*nehodící se škrtněte

V případě, že nemá žadatel omezenou svéprávnost, kdy rozsah omezení a práv opatrovníka stanovuje rozhodnutím soud, **žadatel svým podpisem zplnomocňuje níže uvedenou kontaktní osobu** k přebírání písemností, přijímání a předávání informací a k činění všech kroků vůči Domovu nezbytných pro uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby. Kontaktní osoba svým podpisem zplnomocnění přijímá.

Kontaktní osoba / opatrovník:

příjmení

jméno

titul

Kontaktní adresa:

ulice, č. p.

město

PSČ

Telefon:

+420

Email:**Prohlášení kontaktní osoby / opatrovníka:**

Dům seniorů Kdyně, příspěvková organizace, zpracovává v rámci svého provozu osobní údaje, a to v plném souladu se všemi zásadami vyplývajícími z nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR). Informace o zpracovávání osobních údajů Domov zveřejňuje na svých webových stránkách. **Svým podpisem stvrzuji, že jsem si vědom(a) svých práv na úseku ochrany osobních údajů.**

vztah k žadateli

vlastnoruční podpis
kontaktní osoby / opatrovníka**Prohlášení žadatele (opatrovníka):**

Žádám tímto o uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby. Pro případ, že kapacita služby neumožní okamžité uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, žádám o zařazení žádosti do evidence žadatelů.

Domov zpracovává v rámci svého provozu **osobní údaje**, a to v plném souladu se všemi zásadami vyplývajícími z nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR). Informace o zpracovávání osobních údajů Domov zveřejňuje na svých webových stránkách.

Plzeňský kraj (zřizovatel Domova) plánuje kapacity a rozvoj sociálních služeb, k tomu získává osobní údaje ve veřejném zájmu za účelem naplnění účelu zákona o sociálních službách. Vaše jméno, příjmení, datum narození, obec trvalého pobytu a skutečnost, že jste žadatelem o poskytnutí konkrétní pobytové sociální služby, budou poskytnuty Plzeňskému kraji. Další informace jsou zveřejněny na webových stránkách Domova a na webových stránkách Plzeňského kraje.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem si vědom(a) svých práv na úseku ochrany osobních údajů.

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti a v jejích přílohách jsou správné, úplné a pravdivé, a že jsem si vědom(a) případných následků, které mohou vyplněním nepravdivých údajů vyplývat (sankční body, vyřazení žádosti).

Jsem si vědom(a), že zamlčení skutečností, které mají vliv na přijetí, může být důvodem k odmítnutí uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, případně důvodem k jejímu ukončení.

Jsem si vědom(a), že jsem povinen(a) informovat Domov o změnách skutečností, které mají vliv na přijetí (např. změna zdravotního stavu, změna nároku příspěvku na péči), ale i o dalších podstatných změnách (např. změna adresy, změna kontaktní osoby), a to nejpozději do 15 dnů ode dne, kdy k této změně došlo.

V případě, že nedojde k uzavření nebo k odmítnutí uzavření smlouvy, a zároveň nedojde ke změnám skutečností majících vliv na přijetí, se **zavazuji minimálně jednou za 2 roky informovat Domov o trvajícím zájmu o uzavření smlouvy**. V opačném případě jsem si vědom(a), že má žádost bude vyřazena z evidence zájemců.

V

dne

Povinné přílohy žádosti:

Informace o žadateli

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

vlastnoruční podpis žadatele nebo opatrovníka