

Žádost o poskytnutí sociálních služeb v Nemocnici Písek, a.s. Sociální lůžko

(dle zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, § 52)

datum přijetí žádosti

poskytovatel služby: Nemocnice Písek, a.s.
Karla Čapka 589
397 23 Písek

zastoupená MUDr. Jiřím Holanem, MBA – předsedou představenstva a
Ing. Danou Čagánkovou – členem představenstva

IČ. 26095190

www.nemopisek.cz

kontaktní osoba:

zdravotně sociální pracovnice

382/772 619

socialni-pracovnice@nemopisek.cz

I. ÚDAJE O ŽADATELI

jméno:	příjmení:	rodné příjmení:
datum nar.:	rod. stav:	státní příslušnost:
trvalé bydliště:	zdravotní pojišťovna:	praktický lékař:

II. ÚDAJE O NEJBLIŽŠÍM PŘÍBUZNÉM (kontaktní osobě)

jméno, příjmení:	příbuzenský poměr:	adresa, telefon:

III. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE, OPATROVNÍK (je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům, nebo jsou-li jeho práva omezena. Doložit kopii rozhodnutí soudu)

jméno, příjmení	adresa:	tel. číslo:
rozhodnutí soudu v:	ze dne:	č.j.:

IV. SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ

Žadatel žije

- s rodinou sám v domě s peč. sl. DpS bez přístřeší
 jiné.....

Žádost podána do soc. zařízení

- ano (kam, kdy, pořadí)..... ne
.....
.....

Finance

druh a výše důchodu.....

výplata důchodu

- pošta účet exekuce na důchod (výše.....)

jiné příjmy.....

Žadatel je příjemcem příspěvku na péči

ano ne je zažádáno, kdy.....

stupeň příspěvku.....

Převzetí žadatele po ukončení pobytu na soc. lůžku

rodina zajištěna ADP
 domov pro seniory nezajištěno
 dům s peč. službou jiné.....
 hospic
 azylový dům

V. JINÁ SDĚLENÍ ŽADATELE – stanovení individuálního cíle soc. služby
(důvod poskytování soc. služby ve zdravot. zařízení, přání žadatele na péči...)

VI. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (zákonného zástupce)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a úplně. Jsem si vědom(a), že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, případně ukončení pobytu na sociálním lůžku, Nemocnice Písek, a.s.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel, svým podpisem uděluji také souhlas pro výše uvedenou společnost ke zpracování svých osobních a citlivých údajů pro účely řízení, související s umístěním na sociální lůžko Nemocnice Písek, a.s.

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

.....
vlastnoruční podpis žadatele
(zákonného zástupce)

K žádosti přiložte:

- ⇒ aktuální důchodový výměr
- ⇒ kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči

VII. ZÁZNAMY POSKYTOVATELE PÉČE

Žadatel splňuje podmínky pro nástup na soc. lůžko

ano ne, důvod.....

Žadatel je zařazen do pořadníku čekatelů

Výzva k nástupu

Termín nástupu

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

.....
MUDr. Helena Kajtmanová
vedoucí lékařka sociálních lůžek

.....
zdravotně sociální pracovnice