



OBEC LOUČNÁ NAD DESNOU

Loučná nad Desnou 57, 788 11

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO PENZIONU PRO SENIORY LOUČNÁ NAD DESNOU

Příjmení a jméno žadatele, datum narození

Rodinný stav: svobodný(á) ženatý, vdaná rozvedený(á) ovdovělý(á) občanství

Trvale bytem

Doručovací adresa

Telefonní číslo, e-mail

Kontakt na další osobu, kterou je možno kontaktovat.....

Pobírám důchod: ANO NE

Druh důchodu: invalidní starobní vdovský jiný – jaký

a v jaké výši:

Jsem držitelem průkazu TP, ZTP, ZTP/P: ANO NE

Používám kompenzační, ortopedické a jiné pomůcky: ANO NE

Druh používané pomůcky:

.....
.....
.....

Současné bydlení:

vlastní dům byt v osobním vlastnictví nájemní byt podnájem

V současné době žiji s:

Příbuzenský vztah:

Důvod podání této žádosti:

zdravotní stav neschopnost pečovat o domácnost nevyhovující bydlení

jiný důvod:

V současné době již využívám pečovatelské služby ANO NE

Pokud využíváte, popište jaké:

Ve vašem penzionu pro seniory bych měl(a) zájem o využití těchto služeb:

- Nákup potravin dovoz obědů praní prádla vyzvednutí receptů od lékaře
 Odvoz a dovoz k lékaři vyzvednutí léků v lékárně úklid mého bytu

Pokud máte zájem o další služby, popište jaké:

Mám průkaz OZP ANO NE druh průkazu TP ZTP ZTP/P

Pobírám příspěvek na péči ANO NE stupeň

Mým ošetřujícím lékařem je, tel.:
adresa

Byl(a) jsem zbaven(a) způsobilosti k právním úkonům ANO NE

Pokud jste zbaven(a) způsobilosti, jméno a příjmení zákonného zástupce,
telefon zákonného zástupce:

Prohlášení a souhlas žadatele (zákonného zástupce):

PROHLAŠUJI, že všechny údaje uvedené v žádosti o umístění do domu s pečovatelskou službou jsou pravdivé a jsem si vědom(a) své povinnosti hlásit každou změnu do 30-ti dnů ode dne, kdy k této změně došlo.

Zároveň dávám souhlas ke zpracování údajů uvedených v žádosti ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasím, aby do mé dokumentace nahlížela sociální pracovnice a případně další zaměstnanci Obce Loučná nad Desnou v rozsahu nezbytně nutném pro splnění konkrétního účelu.

Souhlasím s poskytnutím vyplněného a potvrzeného vyjádření praktického či odborného lékaře o mém zdravotním stavu.

Dne

.....

vlastnoruční podpis žadatele
nebo jeho zákonného zástupce

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do Penzionu pro seniory Loučná nad Desnou
(je přílohou žádosti o přijetí do Penzionu pro seniory)**

Žadatel: Jméno a příjmení:
Datum narození:
Bydliště:

*) nehodící se škrtněte

- Žadatel má sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku ANO NE*)
- Situace žadatele vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby ANO NE*)
- Žadatel má sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění (pokud ano, uveďte, jakého) ANO NE*)
- Žadatel trpí stařeckou demencí ANO NE*)
- Žadatel trpí Alzheimerovou demencí ANO NE*)
- Žadatel trpí jiným typem demence ANO NE*)
pokud ano, uveďte jakým

- Žadatel má sníženou soběstačnost z důvodu závislosti na alkoholu ANO NE*)
- Žadatel má sníženou soběstačnost z důvodu závislosti na návykových látkách ANO NE*)
pokud ano, uveďte, o jaký typ návykových látek jde
- Žadatel vyžaduje vzhledem ke svému zdravotnímu stavu odbornou péči ve zdravotnickém zařízení ANO NE*)
- U žadatele je zjištěna akutní infekční nemoc ANO NE*)
pokud ano, uveďte jaká
- Žadatel trpí takovou duševní poruchou, na jejímž základě by jeho chování závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití (např. agresivita) ANO NE*)
- MOBILITA – žadatel je trvale – převážně*) upoután na lůžko ANO NE*)
- Žadatel je schopen chůze bez pomoci jiné osoby ANO NE*)
- Žadatel je schopen chůze s pomocí hole – berle – chodítka*)
- Žadatel se pohybuje na invalidním vozíku sám – s pomocí*) ANO NE*)
- Žadatel je schopen se sám
 - najíst ANO NE*)
 - vykoupat ANO NE*)
 - obléci ANO NE*)
 - obout ANO NE*)
- U žadatele se objevuje inkontinence
 - trvale ANO NE*)
 - občas ANO NE*)
 - v noci ANO NE*)

Jiné údaje o žadateli:

.....
.....
.....
.....
.....

Dne

.....

razítko a podpis lékaře

Upozornění: Náš Penzion pro seniory je zařízení, které je určeno soběstačným žadatelům, jelikož žadatel žije v samostatném bytě na základě nájemní smlouvy. V případě potřeby a jeho zájmu mu lze poskytnout sociální služby, není zde však zajišťována komplexní ani celodenní péče.
