

Žádost přijata dne: _____

Číslo žádosti: _____

ŽÁDOST O ODLEHČOVACÍ SLUŽBU CHARITNÍHO DOMOVA SV. ZDISLAVA

Žadatel:

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa skutečného pobytu:	
Telefon:	Email:

Opatrovník žadatele:

Jméno, příjmení:	
Telefon:	Email:
Rozsudek soudu v	ze dne:

Pečující/kontaktní osoba (pokud není opatrovníkem):

Jméno, příjmení:	
Místo bydliště:	Vztah k žadateli:
Telefon:	Email:

Předpokládaný termín (nezbytný údaj pro plánování služby):

(Napište, v jakém období **předpokládáte**, že budete naši službu potřebovat)

Od:	do:
nebo	
měsíc, ve kterém potřebujete zahájit službu a předpokládaná délka pobytu:	

Odůvodnění žádosti:

(Stručně popište, proč službu potřebujete, kdo z pečujících potřebuje odlehčit v péči.)

--

Prohlášení žadatele (opatrovníka, kontaktní osoby)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti a jejich přílohách jsou uvedeny pravdivě.

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019, o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas s vedením výše uvedených osobních a citlivých údajů, které souvisí s mou osobou, v evidenci žadatelů o poskytnutí pobytové odlehčovací služby, a to až do doby archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby se pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti seznámili s veškerými údaji uvedenými v této žádosti a jejich přílohách.

Místo a datum:**Podpis žadatele:****Podpis opatrovníka:****Podpis kontaktní osoby:**

Příloha č. 1 Žádosti o odlehčovací službu Charitního domova sv. Zdislava

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

ke zdrav. stavu žadatele o odlehčovací službu Domova se zvláštním režimem

Žadatel:

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliště:	

Anamnéza (osobní, rodinná, pracovní):

Objektivní nález (status praesen generalis, v případě orgánového postižení i status localis):

Duševní stav:

Diagnóza (statistická značka choroby podle MKN):

Dohled specializovaného oddělení? NE ANO, jaké: (psychiatrické, plicní, neurologické apod. – vhodné připojit výsledky posledního vyšetření)

Potřeba zvláštní péče žadatele:

Inkontinentní potíže TRVALE OBČAS V NOCI

Je orientovaný (čas, místo, prostor) ANO NE

Jiná potřeba zvláštní péče ANO NE

Pokud ANO, jaké úkony:

Je schopen/na právního aktu uzavření Smlouvy o poskytování sl.? ANO NE

Jiné údaje potřebné pro Charitní domov sv. Zdislava:

V _____ dne _____

 podpis a razítko vyš. lékaře

Zdravotní výkony spojené s vyplněním tohoto vyjádření lékaře hradí žadatel.

Příloha č. 2 Žádosti o odlehčovací službu Charitního domova sv. Zdislava

INFORMACE PRO ŽADATELE A PEČUJÍCÍ K ŽÁDOSTI O ODLEHČOVACÍ SLUŽBU CHARITNÍHO DOMOVA SV. ZDISLAVA

Co je potřeba?

- Vyplnit „ŽÁDOST O ODLEHČOVACÍ SLUŽBU CHARITNÍHO DOMOVA SV. ZDISLAVA“.
- Požádat obvodního/ošetřujícího lékaře o vyplnění dokumentu „VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE“.
- Je-li žadatel omezen na způsobilosti k právním úkonům (kopie rozsudku soudu o omezení způsobilosti a listiny o ustanovení opatrovníka).
- Předchozí **dva dokumenty společně** doručit:
 - osobně nebo poštou na adresu: Dominikánské náměstí 92/1, 412 01 Litoměřice,
 - naskenované e-mailem: sona.paterova@litomerice.charita.cz,
 - datovou schránkou: dcn9evd.
- Vyčkat, až se Vám obvykle během několika dnů, nejpozději do měsíce od přijetí žádosti ozve sociální pracovnice Domova a domluví s Vámi další postup.
- V případě, že dojde ke změnám údajů v žádosti, v souvislosti se zdravotním stavem žadatele nebo jiných důležitých okolností, nezapomeňte nás o to tom, prosím, informovat.

Máte dotazy, nejste si jistí, potřebujete další informace, chcete si náš Domov prohlédnout nebo probrat cokoli jiného ohledně poskytování naší služby? Zavolejte nebo napište. Co nevyřešíme po telefonu si určitě ujasníme na osobní schůzce v našem Domově.

Vedoucí a sociální pracovnice ChD sv. Zdislava

Bc. Soňa Paterová

tel. č. 733 628 731, e-mail: sona.paterova@litomerice.charita.cz

Sociální pracovnice ChD sv. Zdislava

Bc. Michala Šinfeltová

tel. č. 731 402 433, e-mail michala.sinfeltova@litomerice.charita.cz



Prostor pro poznámky, na co se nezapomenout zeptat aj. ...