



DOMOV NA ZÁMKU
Kyjovice

ŽÁDOST O PŘIJETÍ

Podací razítko Domova Na zámku:

Adresa: č. p. 1, 747 68 Kyjovice
Telefon: 553 778 026, 734 265 832
E-mail: socialni@domov-kyjovice.cz

Příjmení a jméno žadatele:	
Datum narození:	Telefon žadatele:
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa, kde se nyní žadatel nachází:	
Pobírá žadatel příspěvek na péči?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Má zažádáno o jeho přiznání?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Má zažádáno o jeho zvýšení?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Důvod podání žádosti (popište důvody, proč žádáte o přijetí do Domova Na zámku):	
S čím potřebuje žadatel pomoci (pohyb, koupání, stravování, použití WC...):	
Žadatel bydlí sám: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Žadatel bydlí v bariérovém prostředí (schody, vana): <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Kdo žadateli zajišťuje péči:

- zvládá sám blízká osoba
 denní stacionář pečovatelská služba
 zdravotnické nebo sociální zařízení

Informace pro žadatele:

a) Údaje o žadateli uvedené v této Žádosti o přijetí a ve Vyjádření lékaře jsou shromažďovány a zpracovávány pro účel řízení o přijetí do Domova Na zámku, a to až do doby jejich skartace.

b) K žádosti prosím nezapomeňte doložit Vyjádření lékaře. V případě, že se Vámi uvedené údaje změni nebo Vaše žádost již nebude aktuální, informujte prosím o této skutečnosti sociální pracovníci Domova Na zámku.

Dne:

Podpis žadatele (zákonného zástupce):

Tento oddíl vyplňte v případě, že má žadatel soudem stanoveného zákonného zástupce (například opatrovník).

Příjmení a jméno zástupce:

Adresa zástupce:

Telefon:

Informace pro zákonného zástupce:

a) Údaje o zákonném zástupci uvedené v této Žádosti o přijetí jsou shromažďovány a zpracovávány pro účel řízení o přijetí do Domova Na zámku, a to až do doby jejich skartace.

b) K žádosti prosím doložte kopii soudního rozhodnutí.