

**Ž Á D O S T o poskytnutí sociální služby  
v domově se zvláštním režimem**

Evidenční číslo žádosti	Datum podání žádosti	žadatel/ka nevyplňuje

Zájemce/žadatel o sociální službu:

<b>Příjmení, jméno</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Trvalé bydliště včetně PSČ</b>	
<b>Kontaktní adresa, včetně PSČ</b>	
<b>Příjmení, jméno a adresa opatrovníka (pokud je soudem stanoven)</b>	

Jméno a kontakt na rodinného příslušníka: .....

<b>Momentálně pobývám</b>	<input type="checkbox"/> doma <input type="checkbox"/> v nemocnici (kde) ..... <input type="checkbox"/> v léčebně dlouhodobě nemocných (kde) ..... <input type="checkbox"/> v zařízení sociální péče (kde) ..... <input type="checkbox"/> jinde (kde) .....
---------------------------	---

**Žádost je třeba vyplnit kompletně.** V případě potřeby nás kontaktujte na telefonním čísle:  
775 894 051, 722 937 100.

Dům klidného stáří, spol. s r.o. zpracovává osobní údaje vždy v souladu s právními předpisy, a to zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a od 25. 5. 2018 také s nařízením EU 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Vzhledem k výše uvedenému, je **NUTNÉ spolu s žádostí přeložit/doložit:**

**PROHLÁŠENÍ zájemce/klient a PROHLÁŠENÍ osoby blízké.**

**Prohlášení zájemce/žadatele:**

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v žádosti uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné odmítnutí a neuzavření smlouvy o poskytnutí služby sociální péče. Zájemce / žadatel tímto dává souhlas k zjišťování a shromažďování osobních údajů, a to po celou dobu řízení, až do doby archivace a skartace.

Dále prohlašuji, že veškeré změny týkající se údajů v žádosti neprodleně oznámím Domu klidného stáří, s.r.o., písemně: Kraslická 26. 357 03 Svatava, prostřednictvím e-mailu: [langova.dks@gmail.com](mailto:langova.dks@gmail.com), [ldnsvatava@gmail.com](mailto:ldnsvatava@gmail.com), telefonicky: 775 894 051, 722 937 100

**SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM s tím**, aby výše uvedené osobní údaje byly zpracovány a v anonymizované podobě (pod tzv. hashem / kódem) evidovány v modulu Unikátní žadatel.

V ..... dne .....  
.....  
 podpis žadatele/zákonného zástupce

**DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM**

Zájemce

příjmení, jméno, datum narození: .....

<b>Seznam úkonů péče o vlastní osobu</b>	zvládá	zvládá s dohledem	zvládá s pomocí	nezvládá
Příprava stravy				
Podávání, porcování stravy				
Přijímání stravy, dodržování pitného režimu				
Mytí těla				
Koupání nebo sprchování				
Péče o ústa, vlasy, nehty; holení				
Výkon fyziologické potřeby včetně hygieny				
Vstávání z lůžka, uléhání, změna poloh				
Sezení, schopnost vydržet v poloze v sedě				
Stání, schopnost vydržet stát				
Přemisťování předmětů denní potřeby				
Chůze po rovině				
Chůze po schodech nahoru a dolů				
Výběr oblečení, rozpoznání správného vrstvení				
Oblékání, svlékání, obouvání, zouvání				
Orientace v přirozeném prostředí				
Provedení si jednoduchého ošetření				
Dodržování léčebného režimu				

<b>Seznam úkonů soběstačnosti</b>	zvládá	zvládá s dohledem	zvládá s pomocí	nezvládá
Komunikace slovní, písemná, neverbální				
Orientace vůči jiným fyz. osobám, v čase i mimo přír. prostředí				
Nakládání s penězi nebo jinými cennostmi				
Obstarávání osobních záležitostí				
Uspořádání času, plánování života				
Zapojení se do sociálních aktivit odpovídající věku				
Obstarávání si potravin a běžných předmětů				
Vaření, ohřívání jednoduchého jídla				
Mytí nádobí				
Běžný úklid v domácnosti				
Péče o prádlo				
Přepírání drobného prádla				
Péče o lůžko				
Obsluha běžných domácích spotřebičů				
Manipulace s kohouty a vypínači				
Manipulace se zámky, otevírání, zavírání oken a dveří				
Udržování pořádku v domácnosti, nakládání s odpady				
Další jednoduché úkony spojené s chodem a udržováním domácn.				