



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Domov pod hradem Žampach, IČ: 00854271

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY	<i>Podací razítko / číslo jednací:</i>
Datum zpětvzetí:	

A. DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY			
Žádám o poskytování sociální služby:			
1.	DOZP	domovy pro osoby se zdravotním postižením pro dospělé od 19 a děti od 6 ti let	<input type="checkbox"/>
		se zajištěním specializované služby pro děti a dospělé s náročným chováním (SSDD) pro dospělé a děti od 7 let	<input type="checkbox"/>
	CHB	chráněné bydlení pro dospělé od 19 let	<input type="checkbox"/>
	OS	odlehčovací služby pro dospělé a děti od 6 ti let	<input type="checkbox"/>
		se zajištěním specializované služby pro děti a dospělé s náročným chováním (SSDD) pro dospělé a děti od 7 let	<input type="checkbox"/>
	PSB	podpora samostatného bydlení pro dospělé od 19 let	<input type="checkbox"/>
STD	sociálně terapeutické dílny pro dospělé od 19 let	<input type="checkbox"/>	

B. PODANÉ ŽÁDOSTI	
2.	Žadatel podává žádost o zvolenou sociální službu:
<input type="checkbox"/> pouze v našem zařízení	<input type="checkbox"/> i u jiných poskytovatelů: v případě, že se jedná o poskytovatele v Pardubickém kraji, uveďte, u kterých:

ŽADATEL				
Příjmení a jméno:		Datum narození:		
Trvalé Bydliště:	Ulice	č.p.	Obec	PSČ
	Doručovací adresa:	Ulice	č.p.	Obec
Telefon:	e-mail:		Státní občanství:	



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Domov pod hradem Žampach, IČ: 00854271

Osoba oprávněná za žadatele jednat ve věci sociální služby:	
<input type="checkbox"/> plná svéprávnost	<input type="checkbox"/> opatrovník (Listina o jmenování opatrovníka)
<input type="checkbox"/> rodiče	<input type="checkbox"/> člen domácnosti (rozhodnutí soudu)
<input type="checkbox"/> poručník (rozhodnutí soudu)	<input type="checkbox"/> podpůrce (smlouva o nápomoci schválená soudem)
	<input type="checkbox"/> zmocněnec (plná moc)
	<input type="checkbox"/> obecní úřad ORP (v případech podle § 91 odst. 6 ZSS)

Rodiče:			Jiná oprávněná osoba:
	matka	otec	
příjmení a jméno			
Telefon, e-mail			
bydliště			
Ústavní výchova	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	

Stupeň závislosti na pomoci jiné osoby: (údaj není povinný)	
žádný	<input type="checkbox"/>
I. (lehká závislost)	<input type="checkbox"/>
II. (středně těžká závislost)	<input type="checkbox"/>
III. (těžká závislost)	<input type="checkbox"/>
IV. (úplná závislost)	<input type="checkbox"/>

Žadatel žije:
<input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s rodinou <input type="checkbox"/> v zařízení sociálních služeb
kde lze provést sociální šetření:

Kontaktní osoby (jen u svéprávných žadatelů): osoby, na které žadatel chce, aby se poskytovatel obrátil ve věci jednání o sociální službě (např. sjednání sociálního šetření u žadatele):	
Vztah k žadateli	Kontakt (telefon / e-mail)

Z jakého důvodu je poskytnutí sociální služby požadováno ? Popište, v jaké nepříznivé sociální situaci se žadatel nachází. Jakým způsobem jsou v současnosti zajištěny potřeby žadatele.

Povinná část – bez jejího uvedení bude žádost vrácena k doplnění !

--



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Domov pod hradem Žampach, IČ: 00854271

Žadatel hodnotí potřebu poskytnout zvolenou sociální službu jako:

- a) akutní / velmi naléhavou b) žádost je podána pro případ, až rodina nebude moci o žadatele pečovat / zajišťovat jeho potřeby

Od kdy žadatel požaduje zahájit poskytování sociální služby:

Informace o zpracování osobních údajů
Domov pod hradem Žampach jako poskytovatel sociální služby, o kterou žádáte, Vám sděluje

- s odkazem na článek 6 odst. 1. písm. c) Nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – tzv. GDPR), že
- za účelem naplňování zákonné povinnosti poskytovatele sociální služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, tj. pro vedení řízení o posouzení splnění zákonných podmínek pro poskytnutí sociální služby, o kterou žádáte, je zpracovatelem osobních údajů o žadateli v rozsahu této žádosti,
- zpracováním osobních údajů se rozumí: zápis těchto údajů do registru žadatelů o službu v elektronické podobě, uchování této žádosti v listinné podobě po dobu jejího vyřizování a jejich aktualizace, sběr osobních údajů o žadateli v rámci návazujícího vyřizování žádosti za účelem řádného posouzení podmínek pro poskytnutí sociální služby; provedení sociálního šetření, které zahrnuje popis nepříznivé sociální situace žadatele a mapování schopnosti žadatele zvládat základní životní potřeby.

Souhlas žadatele (přenositelnost závěrů sociálního šetření):
V případě, že žádost o shora označenou sociální službu mám podanou / nebo budu podávat i u jiných poskytovatelů v Pardubickém kraji, souhlasím s poskytnutím závěrů ze sociálního šetření (obsahem je posouzení míry snížené soběstačnosti z důvodu zdravotního postižení / zvládnání základních životních potřeb a jeho nepříznivé sociální situace) provedených Domovem pod hradem Žampach těmto poskytovatelům, jestliže o ně požádají, a to za účelem zrychlení vyřizování Vaší žádosti.

V dne podpis.....

Prohlášení žadatele:

1. Beru na vědomí povinnost bezodkladně informovat poskytovatele sociální služby o změně skutečností rozhodných pro vedení a jednání o žádosti; tj. zejména změnu ve svéprávnosti, v zákonném zastoupení, nařízení ústavní výchovy, kontaktních údajích, nepříznivé sociální situace.
2. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a) toho, že



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Domov pod hradem Žampach, IČ: 00854271

nepravdivé údaje by měly za následek neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby nebo její výpověď.

3. Dále jsem se seznamil s informací ke zpracování osobních údajů o žadateli (bod 15.) a jejímu obsahu rozumím a dále беру na vědomí, že druhy sociálních služeb poskytovaných Domovem pod hradem Žampach jsou poskytovány NEANONYMNÍM způsobem.

V dne podpis
vlastnoruční podpis žadatele
(osoby oprávněné za žadatele právně jednat)

INFORMACE O DALŠÍM POSTUPU:

Vyplněnou žádost zašlete poštou nebo osobně na adresu:

Domov pod hradem Žampach
úsek sociální práce
Žampach č.p. 1, 564 01 Žamberk

Pověření pracovníci Domova pod hradem Žampach Vás následně budou kontaktovat, domluvíte si osobní setkání, kde budou zjišťovány další potřebné informace. Zejména budou zjišťovat, zda jsou splněny podmínky pro přijetí v souladu:

- se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a jeho prováděcí vyhláškou č. 505/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů,
- s rozhodnutím o registraci sociální služby,
- se zřizovací listinou Domova u studánky a dalšími vnitřními předpisy poskytovatele.

Následně budete informováni o dalším průběhu jednání.

Kontaktní osoby pro vyřizování žádostí o službu:

Mgr. Světa Musilová sociální pracovnice pověřená vedením úseku sociální práce	725 544 632 465 635 151	svetla.musilova@csszampach.cz	DOZP, OS běžná děti
Lenka Fišerová, DiS. sociální pracovnice Žampach	725 962 364 465 635 213	lenka.fiserova@csszampach.cz	OS, DOZP
Bc. Monika Vaňková sociální pracovnice Žampach	725 962 363	monika.vankova@csszampach.cz	DOZP
Radka Gubková, DiS. sociální pracovnice Letohrad	725 544 639	radka.gubkova@csszampach.cz	PSB
Mgr. Andrea Kopecká sociální pracovnice Letohrad	702 296 099	andrea.kopecka@csszampach.cz	CHB, STD