

## **ŽÁDOST o poskytování odlehčovacích služeb v Domově pro seniory Frýdek-Místek, příspěvkové organizaci**

Domov pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace je zařízení sociálních služeb, které poskytuje pobytové a odlehčovací služby osobám, jenž mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Datum podání žádosti: .....

---

### **ÚDAJE O OSOBĚ, KTERÉ MÁ BÝT ODLEHČOVACÍ SLUŽBA POSKYTOVÁNA**

**Jméno a příjmení** ..... **Rodné číslo:** .....

**Narozen/a:** .....  
Den, měsíc, rok ..... místo .....

**Trvale bytem:** .....

**Státní příslušnost:** ..... **Národnost:** .....

**Rodinný stav:** ..... **Původní povolání:** .....

**Důchod:** ..... **Příspěvek na péči (pokud je přiznán):** .....

#### **Osoby žijící s žadatelem ve společné domácnosti:**

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr	Rok narození	Telefon
------------------	-------------------	--------------	---------

.....  
.....

#### **Rodinní příslušníci, popřípadě jiné blízké osoby, žijící mimo společnou domácnost žadatele:**

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr	Přesná adresa	Rok narození	Telefon
------------------	-------------------	---------------	--------------	---------

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

**Jméno a adresa opatrovníka, je-li osoba zbavena nebo omezena ve způsobilosti k právním úkonům:** .....

## ÚDAJE O ŽADATELI (tzn. o osobě, která tuto žádost podává)

Jméno a příjmení ..... Rodné číslo: .....

Trvale bytem: ..... Telefonní číslo: .....

Kontaktní adresa .....

---

### Odůvodnění potřeby odlehčovacího pobytu a předpokládaná doba jeho poskytování.

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

---

### Prohlášení žadatele:

Tímto prohlašuji, že uvedené osobní údaje poskytnuté ke zpracování jsou pravdivé a přesné. Žadatel o sociální službu je povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit poskytovateli sociální služby jakoukoliv změnu těchto údajů.

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím ve smyslu § 5, odst. 2 a 4 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, se zpracováním svých osobních a jinak citlivých údajů, kterými jsou jméno, příjmení, rodné číslo, trvalé bydliště a další uvedené skutečnosti v žádosti sepisované v souvislosti s požadavkem na poskytnutí ústavní péče a dalších sociálních služeb, zejména pro účely vyhotovení příslušné spisové dokumentace.

Souhlas se uděluje na dobu určitou, do dne zániku práv a závazků vzniklých mezi žadatelem a poskytovatelem - Domovem pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace.

Dne .....  
.....  
podpis žadatele

---

### Čestné prohlášení žadatele nebo jiné fyzické osoby o úhradě plných nákladů za pobyt:

Prohlašuji, že budu pravidelně hradit plné náklady za pobyt, stravu a poskytnutou péči v rámci odlehčovacího pobytu.

Jméno, příjmení: ..... Datum narození: .....

Bydliště: ..... Podpis: .....

---

### Pro posouzení žádosti je nutno doložit:

- vyjádření lékaře o zdravotním stavu osoby, které má být poskytnuta odlehčovací služba,
- potvrzení o výši důchodu či jiném příjmu,
- potvrzení o příspěvku na péči /v případě, že je osobě přiznán/.