



CHARITA KYJOV, Palackého 194, 697 01 Kyjov
Charitní dům pokojného stáří, Čeložnice 133, 696 51

tel. 518 617 423, e-mail: chdps.celoznice@kyjov.charita.cz



Žádost

o přijetí do Charitního domu pokojného stáří v Čeložnicích

Osobní údaje žadatele						
Jméno:	Příjmení:			Titul:		
Rodné příjmení:	Číslo občanského průkazu:					
Datum narození:	Rodné číslo:					
Místo a okres narození:						
Zdravotní pojišťovna:						
Trvalé bydliště:						
Současné bydliště:						
Státní příslušnost:			Rodinný stav:			
Druh důchodu*:	starobní	vdovský/vdovecký	invalidní	jiný:		
Měsíční výše důchodu v Kč:						
Jiné příjmy žadatele (z pozemku, budov apod.):						
Příspěvek na péči v Kč*:	ano	Stupeň:	1	2	3	4
	ne	Požádáno:		ano	ne	
Doplňující údaje						
Životní povolání:						
Osobní záliby:						
Potřeba podpory v činnostech*:						
pomoc při podávání jídla/pití		pomoc při osobní hygieně				
pomoc při oblékání/svlékání		pomoc při pohybu				
pomoc při orientaci		rehabilitace				
vyřizování osobních záležitostí		zájmové činnosti				
zprostředkování kontaktu se společenským prostředím						
Zvláštní požadavky na stravování:						
Další poznámky a informace, které považujete za důležité:						

* zaškrtněte prosím příslušný údaj

Příbuzní a blízké osoby žadatele (manžel/ka, děti, vnuci aj.):							
Jméno							
Příjmení							
Příbuzenský poměr							
Bydliště							

Zákonný zástupce (je-li žadatel omezen/zbaven způsobilosti k právním úkonům):	
Jméno a příjmení	
Adresa	
Rozhodnutí soudu v ze dne č.j.	

Kontaktní osoba žadatele	
Jméno a příjmení	
Adresa (vč. PSČ)	
Číslo telefonu	

Pořídil-li žadatel závěť	
U koho je uložena	
Přesná adresa uložení	

Upozornění pro žadatele
K žádosti o přijetí do Charitního domu pokojného stáří v Čeložnicích prosím přiložte:
A. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele na přiloženém tiskopisu
B. Důchodový výměr z ČSSZ (ne doklad z pošty)
C. Je-li žadatel zbaven/omezen ve způsobilosti k právním úkonům - rozsudek soudu a listinu o ustanovení opatrovníka
D. Kopii Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči
V případě kladného vyřízení žádosti je dále nutné dodat fotokopie:
E. Rodného listu
F. Občanského průkazu
G. Průkazu zdravotní pojišťovny

Vyjádření žadatele (VŽDY PROSÍM VYPLŇTE)**Důvody potřeby přijetí do domova pro seniory :****Vaše očekávání od služby:****Souhlas žadatele se zpracováním osobních údajů:**

V souladu s ustanoveními zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, **svým podpisem uděluji souhlas** ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro účely řízení o přijetí k pobytu do CHDPS v Čeložnicích, a to až do doby jejich archivace a skartace.

V

Dne

.....

Vlastnoruční podpis žadatele

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění z Charitního domu pokojného stáří v Čeložnicích.

V

Dne

.....

Vlastnoruční podpis žadatele

Údaje o dodání žádosti:		(ŽADATEL NEVYPLŇUJE)
Datum doručení žádosti		
Potvrzenka o přijetí žádosti		
Vyjádření lékaře		
Další doporučení nebo přílohy		
Průběh řízení žádosti		