



DOMOV NA VERANDĚ, z. ú.

Domov pro seniory

renata.mannelova@domovnaverande.cz – ředitelka tel.603 459 542

hana.matejkova@domovnaverande.cz – sociální pracovnice
tel.734 367 659

Bankovní spojení: Raiffeisen Bank 363 100/5500

Adresa: Wagnerovo nám. 1541, 266 01 Beroun

IČO: 031 87 276

Žádost o poskytnutí sociální služby Odlehčovací služba (§44 z. č. 108/2006 Sb.)

1.	Údaje o žadateli		
Rodné číslo žadatele		Došlo dne	
Rodné příjmení			
Jméno			
Příjmení			
Den, měsíc, rok narození		Místo a okres nar.	
Trvalé bydliště (obec/město, ulice, č. p., PSČ, kraj)		Telefon	
Místo pobytu v době podání			
Státní příslušnost		Rodinný stav	
Životní povolání			
Osobní záliby žadatele			
Druh přiznaného důchodu			
Zákonný zástupce žadatele, je-li žadatel zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům			
Jméno a příjmení		Telefon	
Adresa			

Rozsudek soudu – uveďte sídlo soudu a datum rozsudku	
v příloze doložte usnesení soudu a LIST O USTANOVENÍ OPATROVNÍKA	
Důvod podání žádosti, tj. proč bych chtěl(a), aby mi byly poskytovány služby v domově pro seniory, co očekávám od poskytované služby, moje osobní cíle a představy	
Využíval nebo využívá žadatel jiné sociální služby? (např. pečovatelskou službu atd.)	
Uveďte, odkud jste se dozvěděl/a o našem domově	

a) Zdravotní zařízení	d) Internet		
b) Jiný domov pro seniory, domov s pečovatelskou službou	e) Rodina/přátelé		
c) Leták	f) Jiné:		
2. Kontaktní osoba, které má být podána zpráva v případě hospitalizace, vážného onemocnění, jiné vážné události nebo úmrtí žadatele a která bude po dobu pobytu žadatele dostupná a zavazuje se ke spolupráci s personálem			
Jméno a příjmení	Telefon		
Datum narození	E-mail		
Adresa	Vztah k žadateli		
3. Údaje o rodině žadatele - děti, sourozenci, popř. jiné osoby důležité pro žadatele			
Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr	Bydliště vč. PSČ	Telefon, e-mail
4. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)			
Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a jsem si vědom(a) případných následků, které by mohly uvedením nepravdivých údajů nebo zatajením údajů vzniknout. V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji také souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů souvisejících s poskytováním sociální služby až do doby jejich skartace.			
Datum a vlastnoruční podpis žadatele (zákonného zástupce žadatele)			