

Poř. č.:

Doručeno dne:

Žádost o přijetí

do odlehčovací služby

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

1. Osoba blízká

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli:

Adresa:

Tel.:

E-mail:

2. Osoba blízká

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli:

Adresa:

Tel.:

E-mail:

Má žadatel přiznaný příspěvek na péči?☐ ano ☐ ne ☐ pouze podaná žádost

Pokud je příspěvek přiznaný nebo v řízení, uveďte RČ žadatele:

Požadovaný termín pobytu (od-do), pokud je stanoven:**Co žadatel od pobytu očekává (s čím potřebuje pomoci, jak si pomoc představuje):**

Souhlasím s tím, aby mé osobní a citlivé údaje uvedené žádosti a ve *Vstupním dotazníku*, který je její nedílnou součástí, byly zpracovávány Hospicem na Svatém Kopečku, IČO 73634671, v souladu s platnou legislativou za účelem přijetí do odlehčovací služby dle § 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Osobní údaje jsou zpracovány v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění a nařízením EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů. Tyto údaje jsou poskytnuty za účelem zpracování a vedení mé žádosti, v písemné i elektronické podobě. Prohlašuji, že veškeré údaje v žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

V dne

Podpis žadatele (zmocněnce*, opatrovníka*):

** V případě, že žádost podepisuje jiná osoba než žadatel, připojí k žádosti kopii dokumentu, který ji k tomu zmocňuje (ověřenou plnou moc, list opatrovníka apod.).*

Doplňkové informace

V případě vyplnění níže uvedených oblastí urychlíte proces schvalování žádosti. Poskytnutím informací o aktuálním pobytu žadatele a jména praktického lékaře dáváte hospici možnost konzultovat s nimi aktuální zdravotní stav žadatele.

Aktuální pobyt žadatele (zaškrtněte):

☐ v domácím prostředí

☐ v zařízení: název

odd.

tel. číslo

Praktický lékař:

Jméno:

Adresa:

Vyplněné formuláře (Žádost o přijetí do odlehčovací služby a Vstupní dotazník) společně s aktuální lékařskou zprávou lze naskenovat a poslat do hospice e-mailem, případně doručit osobně na recepci (kdykoliv do 19 hod. vč. víkendů), event. vše poslat poštou. V případě zaslání poštou je potřeba počítat s časovou prodlevou.

Informace o posouzení žádosti a dalším postupu Vám poskytne sociální pracovnice na tel. 739 352 131 (v pracovní dny do 15 hod.).