



Domov poklidného stáří Vejprnice

Baculus, o.p.s., IČ: 26997355

Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27

Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

ŽÁDOST

**o poskytnutí služby sociální péče
v Domově poklidného stáří
Vejprnice**

Žádost došla dne:
(vyplní pracovník Domova)

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno a příjmení:

Narozen/a:

Státní příslušnost:

Adresa trvalého bydliště:

Současná, popř. doručovací adresa:

Telefon:

KONTAKTNÍ OSOBY

Jméno a příjmení:

Příbuzenský vztah:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon:

E-mail:

Jméno a příjmení:

Příbuzenský vztah:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon:

E-mail:

Jméno a adresa, telefon zákonného zástupce/opatrovníka/, je-li uživatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům. Je nutné přiložit kopii rozhodnutí soudu o omezení způsobilosti a kopii usnesení o určení opatrovníka.

.....



Domov poklidného stáří Vejprnice

Baculus, o.p.s., IČ: 26997355

Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27

Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

INDIVIDUÁLNÍ SITUACE ŽADATELE

Osobní zájmy žadatele:

Jaký je Váš důvod pro podání žádosti do Domova poklidného stáří Vejprnice?

Co očekáváte od Domova poklidného stáří Vejprnice?

ZDRAVOTNÍ SITUACE

Praktický lékař/ u kterého jste registrován/: jméno, adresa, telefon:

Další odborní lékaři / např. diabetolog, kardiolog, psychiatr, urolog, další - uveďte/:

Máte lékařem předepsanou dietu?

Druh diety:

Očkování:

Pneumokoková onemocnění

datum očkování:

Používáte kompenzační pomůcky? Jaké? /zaškrtněte/

Hůl

Brýle

Jiné

Francouzské hole

Naslouchátko

Invalidní vozík

Chodítka

Zubní protéza

Toaletní židle

Další údaje, které považujete za důležité:



Domov poklidného stáří Vejprnice

Baculus, o.p.s., IČ: 26997355

Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27

Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

SEBEHODNOCENÍ /zaškrtněte/

| SEBEHODNOCENÍ /zatrhněte/ | |
|---|---|
| Chůze po místnosti: | Dorozumívání: |
| a) chodím sám | a) mluvím zřetelně |
| b) s pomocí kompenzačních pomůcek | b) mluvím s obtížemi |
| c) s pomocí druhé osoby | c) špatně slyším, nemám naslouchadlo |
| d) nechodím | d) špatně slyším, používám naslouchadlo |
| Chůze po schodech: | Obstarání nákupu: |
| a) chodím sám | a) samostatně si nakoupím |
| b) s pomocí druhé osoby | b) nakoupím s doprovodem |
| c) nezvládnou | c) nezvládnou |
| Doprava: | Stravování: |
| a) cestuji samostatně doprav. prostředky | a) najím se sám |
| b) cestuji, jsem-li doprovázen | b) najím se s pomocí |
| c) cestuji pouze autem s doprovodem | c) potřebuji podání stravy |
| d) pomocí speciálně upraveného vozu | Užívání léků: |
| Posazení na lůžku: | a) samostatně |
| a) posadím se sám | b) jsou-li připraveny a připomenuty |
| b) posadím se s pomocí | c) potřebuji podat léky |
| c) neprovedu | |
| Použití WC: | Spravování financí: |
| a) samostatně bez pomoci | a) samostatně, znám své příjmy a výdaje |
| b) s pomocí | b) potřebuji pomoci |
| c) nezvládnou | |
| Denní hygiena těla /koupání, holení/ : | Soužití s jinými osobami: |
| a) provedu sám | a) bezproblémové |
| b) provedu s pomocí | b) problémové |
| c) nezvládnou | |
| Oblékání: | Péče o lůžko / ustýlání: |
| a) obleču se sám | a) zvládnou sám |
| b) obleču se s pomocí | b) s dopomocí |
| c)) nezvládnou | c) nezvládnou |
| Péče o prádlo, přeprání, ukládání do skříně: | Běžný úklid v pokoji: |
| a) zvládnou sám | a) zvládnou sám |
| b) s dopomocí | b) s dopomocí |
| c) nezvládnou | c) nezvládnou |



Domov poklidného stáří Vejprnice

Baculus, o.p.s., IČ: 26997355

Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27

Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

EKONOMICKÁ SITUACE ŽADATELE

Jste příjemcem příspěvku na péči? /nepovinná položka/

ANO

NE

Pokud ano, jakého stupně/nepovinná položka/:

I. Stupeň (800,-)

III. Stupeň (8000,-)

II. Stupeň (4000,-)

IV. Stupeň (12000,-)

Druh důchodu a jeho výše/nepovinná položka/:

.....

Je Vaše rodina v případě, že výše příjmů nedosahuje nákladů v Domově, ochotna doplácet rozdíl do celkových nákladů:

ANO

NE

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a/ pravdivě.

Beru na vědomí, že podle § 106 odst. 5 zákona 100/1998 Sb., o sociálním zabezpečení, v platném znění, jsem povinen/a/ do 8 dnů písemně ohlásit změny týkající se rodinných poměrů, změny bydliště, důchodu, příspěvku na péči nebo znění výše sociálních dávek, atd. na adresu Domova.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/200 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby archivace a skartace.

.....
vlastnoruční podpis žadatele

Dne:..... v



Domov poklidného stáří Vejprnice
Baculus o.p.s., IČ: 26997355
Tylova 999, Vejprnice, PSČ 330 27
Tel.: 377 815 111, E-mail: info@baculus.cz; www.baculus.cz

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE o zdravotním stavu žadatele k žádosti do Domova poklidného stáří Vejprnice

| | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|--|--|--|--|-----------|---|--|--|--|--|
| Příjmení a jméno žadatele: | Rodné číslo: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | / | | | | |
| Bydliště: | | | | | | | | | | | |
| Aktuální zdravotní stav (motorické schopnosti, mobilita, příp. délka a důvod hospitalizace, pokud je žadatel ve zdrav.zařízení nebo pokud byl v poslední době hospitalizován, schopnost sebeobsluhy, atd.): | | | | | | | | | | | |
| Duševní stav (orientovanost žadatele, příp. agresivita, sexuální deviace aj. projevy poruchy osobnosti narušující kolektivní soužití..., a další důležité údaje): | | | | | | | | | | | |
| Trpí žadatel demencí? | ANO | | | | | NE | | | | | |
| Typ a stupeň demence (příp. popis a projevy duševního onemocnění): | | | | | | | | | | | |
| Trpí žadatel, případně trpěl závislostí (na alkoholu, omamných, psychotropních příp. jiných látkách)? | ANO | | | | | NE | | | | | |
| Jakých: | | | | | | | | | | | |

