**Domov „Srdce v dlaních“ – sociální služby Jiříkov**

Datum přijetí žádosti: ..................................  Filipov 65, 407 53 Jiříkov

 Tel.: 412 338 397

 733 127 493

 [www.ddfilipov.cz](http://www.ddfilipov.cz)

 **Žádost**

**o poskytování sociálních služeb v domově se zvláštním režimem**

**Příjmení žadatele:**.................................................  **Křestní jméno:** ......................................

**Datum narození:** ..................................................

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

**Trvalé bydliště:** ...........................................................................................................................

**Skutečné bydliště:** ......................................................................................................................

**Telefon:................................................. E-mail:** .......................................................................

**Příjem – druh důchodu \*): starobní – invalidní – vdovský - vdovecký**

**Příspěvek na péči \*): Ano Výše PnP/stupeň............................**

 **Ne \*příspěvek nebyl přiznán**

**\*dosud nepožádáno**

 **Podaná žádost: Ano Ne - datum podání žádosti**:....................

**Důvody umístění v domově se zvláštním režimem:.......................**..........................................

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

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

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

**Jméno, adresa a kontakt opatrovníka, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti:**

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

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

**Příbuzní nebo blízcí žadatele:**

Příjmení a jméno vztah k žadateli kontaktní údaj

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

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

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

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

**Přílohy:** vyjádření lékaře

 kopie rozhodnutí o přiznaném PnP

případně kopie rozsudku o omezení svéprávnosti a ustanovení opatrovníka

**Prohlášení žadatele (opatrovníka):**

Souhlasím s tím, aby Domov „Srdce v dlaních“ – sociální služby Jiříkov shromažďoval a uchovával mé osobní a citlivé údaje v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti, které slouží výhradně k posouzení této žádosti, a prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/la pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že uvedení nepravdivých údajů by mělo za následek neplatnost uzavřené Smlouvy o poskytování sociálních služeb, případně požadování náhrady za vzniklé škody.

Byl jsem seznámen s tím, že pokud budu žádat o posouzení minimálního zákonného zůstatku ve výši 15% ze svých pravidelných příjmů, dle zákona č.108/2006, §73, odst. 3., jsem povinen doložit výši svých příjmů před nástupem do pobytové služby. Pokud nepředložím své příjmy, bude mi po přijetí do DSvD účtována úhrada za pobytové služby a stravu v plné výši.

Souhlasím se zařazením své žádosti o přijetí do DSvD do evidence zájemců, pokud v uvedeném zařízení nebude volné místo.

**Dne:** ............................................. ...................................................................

 **Podpis žadatele (opatrovníka)**

\*) nehodící se škrtněte