

--

Žádost o poskytnutí sociálních služeb v Nemocnici Písek, a.s.
Sociální lůžko

(dle zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, § 52)

Datum přijetí žádosti

--

Poskytovatel služby: Nemocnice Písek, a.s.

Karla Čapka 589

397 01 Písek

zastoupená MUDr. Jiřím Holanem, MBA – předsedou představenstva a

Ing. Danou Čagánkovou – členem představenstva

IČ. 26095190

www.nemopisek.cz

kontaktní osoba:

382 772 619

socialni-pracovnice@nemopisek.cz

I. ÚDAJE O ŽADATELI

Jméno:	Příjmení:	Rodné příjmení:
Datum nar.:	Rod. stav:	Státní příslušnost:
Trvalé bydliště:	Zdravotní pojišťovna:	Praktický lékař:

II. ÚDAJE O NEJBLIŽŠÍM PŘÍBUZNÉM (kontaktní osobě)

Jméno, příjmení:	Příbuzenský poměr:	Adresa, telefon:

III. OPATROVNÍK (je-li žadatel **omezen ve svéprávnosti**. Doložit kopii rozhodnutí soudu)

Jméno, příjmení	Adresa:	Tel. číslo:
Rozhodnutí soudu v:	Ze dne:	Č.j.:

IV. SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ

Žadatel žije

☐ s rodinou ☐ sám ☐ v domě s peč. sl. ☐ DS ☐ bez přístřeší

☐ jiné.....

Žádost podána do soc. zařízení

☐ ano (kam, kdy, pořadí)..... ☐ ne

.....

Finance

druh a výše důchodu.....

výplata důchodu

☐ pošta ☐ účet ☐ exekuce na důchod (výše.....)

Jiné příjmy.....

Žadatel je příjemcem příspěvku na péči

☐ ano

☐ ne

☐ je zažádáno, kdy.....

stupeň příspěvku.....

Převzetí žadatele po ukončení pobytu na soc. lůžku

☐ rodina

☐ domov pro seniory

☐ dům s peč. službou

☐ hospic

☐ azylový dům

☐ zajištěna PS

☐ nezajištěno

☐ jiné.....

V. JINÁ SDĚLENÍ ŽADATELE – stanovení individuálního cíle soc. služby
(důvod poskytování soc. služby ve zdravot. zařízení, přání žadatele na péči...)

VI. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (opatrovníka)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a úplně. Jsem si vědom(a), že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, případně ukončení pobytu na sociálním lůžku, Nemocnice Písek, a.s.

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji také souhlas pro výše uvedenou společnost ke zpracování svých osobních a citlivých údajů pro účely řízení, související s umístěním na sociální lůžko Nemocnice Písek, a.s.

V.....dne.....

.....

vlastnoruční podpis žadatele
(opatrovník)

K žádosti přiložte:

⇒ kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči

VII. ZÁZNAMY POSKYTOVATELE PÉČE

Žadatel splňuje podmínky pro nástup na soc. lůžko

☐ ano ☐ ne, důvod.....

Žadatel je zařazen do pořadníku čekatelů

V..... dne.....

.....
Prim. MUDr. Jiří Foltín

.....
zdravotně sociální pracovnice

Výzva k nástupu

Termín nástupu