

<b>Žádost o umístění do Domova pro seniory U Bažantnice 63, Heřmanův Městec</b>	<b>Datum podání žádosti:</b>
---	------------------------------

**1. Žadatel(ka)** .....  
příjmení (u žen též rodné příjmení)      jméno      titul

**2. Narozen(a)**.....  
den, měsíc, rok      místo      okres

**3. Trvalé bydliště**.....  
obec, ulice, č.p., PSČ

**4. Aktuální telefonní spojení** .....

**5. Adresa, na které se žadatel zdržuje, příp.adresa, kam je možné zasílat poštu**  
(bevyplňuje se v případě, že je shodná s trvalým bydlištěm)

.....

**6. Pokud jste příjemci příspěvku na péči, uveďte stupeň závislosti:**

I.    II.    III.    IV.

**7. Důvod podání žádosti (proč potřebujete nastoupit do našeho zařízení, s jakými činnostmi potřebujete pomoci, co od naší služby očekáváte, apod.)**

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

## 8. Kontaktní osoby

Jméno a příjmení:	Vztah:	Přesná adresa:	Telefon:

## 9. Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel(ka) zbaven(a) způsobilosti k právním úkonům:

.....  
.....

## 10. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. ukončení smlouvy.

## 11. Zpracování osobních a citlivých údajů:

- Souhlasím, aby do mé dokumentace nahlížely osoby způsobilé k výkonu sociálního a zdravotnického povolání a ředitel zařízení, a to pouze v rozsahu nezbytně nutném pro splnění konkrétního úkolu.
- Byl (a) jsem obeznámen(a) o mém právu nahlížet do dokumentace, která je o mé osobě v Domově pro seniory Heřmanův Městec vedena.

.....  
vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

Dne.....

Počet stran: 3

Přílohy: 1) lékařská zpráva praktického lékaře,  
2) rozsudek soudu o omezení svéprávnosti a listina o ustanovení opatrovníka (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti)

