**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO TÝDENNÍHO STACIONÁŘE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pořadové číslo:**(dle datumu sepsání) | **Datum přijetí klienta/klientky na stacionář:** |
| **Jméno a příjmení žadatele**: |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Kontaktní telefon zájemce**: |  |
| **S kým a kde žadatel žije:*** S rodinou
* Sám
* Jinde (uveďte kde)
 | **Adresa trvalého pobytu:** |
| **Žadatel je způsobilý k právním úkonům:** | * ANO
* NE – zbaven- omezen
* V řízení
 |
| **Opatrovník:*** Není ustanoven
* Ustanovení je v řízení
 | **Opatrovník:** (jméno, příjmení, název právnické osoby, adresa, sídlo právnické osoby, kontaktní telefon, e-mail) |
| **Příspěvek na péči:** | * ANO
* NE
* V řízení
 |
| Rodinný příslušník nebo jiná kontaktní osoba.**Jméno a příjmení:****Adresa:****Telefon:** | * Dcera / Syn
* Manžel/manželka
* Jiná
 |
| **Důvod podání žádosti o přijetí do Týdenního stacionáře:** |
| Co očekáváte od naší služby? |
| **Co potřebuje žadatel zajistit:** |
| 1) **pohyblivost žadatele**s pomůckou? – jakou? pouze ležící? 2) **péče o vlastní osobu**pomoc s hygienou? pomoc s WC? inkontinenční pomůcky? 3 **stravování**mám lékařem stanovenou dietu, potvrzenou alergii? 4) **léky, léčebná opatření**potřebuji čas léků připomenout? 5) **orientace**vlastní osobou – vím, kdo jsem? poznávám své blízké? v místě – sám si dojdu na WC? dojdu si na svůj pokoj? časem – vím, co je za den? jaká je denní doba (čas k snídani, čas k obědu)?  |
| **Další informace:** |
| - Žadatel souhlasí s uložením svých osobních údajů v databázi zájemců o poskytování sociálních služeb v zařízení Týdenního stacionáře.- Formulář **Vyjádření lékaře o zdravotním stavu** zájemce o službu Týdenního stacionáře se až dokládá při uzavírání Smlouvy – tedy když už Vám nabízíme volné místo. - V případě, že má žadatel opatrovníka, nebo zplnomocňuje druhou osobu, předložíte Rozhodnutí o ustanovení opatrovníka při případném uzavírání Smlouvy. - V případě volného místa Vás pracovník kontaktuje na telefonní číslo zde uvedené. Je tedy Vaším zájmem nám případnou změnu ihned nahlásit. - **Jednou za čas Vás kontaktujeme s dotazem, zda je žádost stále aktuální. I přesto Vás prosíme, v případě, že nastoupíte do jiné služby nebo chcete žádost zrušit, dejte nám vědět.**  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis žadatele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zástupce / opatrovníka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyplňuje služba:**

Žádost převzal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aktualizace: