

Žadatel/ka žije:

sám/sama s manželem/manželkou s druhem/družkou s dětmi jiné

Kontaktní osoby žadatele/ky:

Jméno a příjmení	Příbuzenský či jiný vztah	Telefon a e-mail

Svéprávnost (způsobilost právně jednat) žadatele/ky:

- žadatel je svéprávný a je schopen jednat zcela sám
 žadatel je svéprávný, ale je zastoupen zmocněncem na základě plné moci
 žadatel je svéprávný a rozhodnutím soudu je zastupován opatrovníkem
 žadatel má omezenou svéprávnost a soudem jmenovaného opatrovníka

Kontaktní údaje na zmocněnce (na základě úředně ověřené plné moci či notářského zápisu) nebo opatrovníka (na základě rozhodnutí soudu):

Jméno a příjmení:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Prohlášení žadatele, příp. opatrovníka nebo zmocněnce:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti a přílohách uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé nebo zamlčené údaje by měly za následek případné vyřazení žádosti z evidence žadatelů.

Dále prohlašuji, že v případě jakýchkoliv změn, které se týkají údajů uvedených v této žádosti (např. změna bydliště, hospitalizace žadatele, změna zdravotního stavu žadatele, popř. úmrtí žadatele apod.), nahlásím tuto změnu neprodleně sociálním pracovnícím SENIOR centra Blansko, p. o.

V..... dne

.....

podpis žadatele*,
příp. opatrovníka nebo zmocněnce

* V případě, že žadatel není schopen se ze zdravotních důvodů podepsat a neexistuje jiná oprávněná osoba, je zapotřebí tuto skutečnost doložit potvrzením od lékaře a dále řešit oblast zastupování. **Žádost zůstává nepodepsána.**

K řádně vyplněné a podepsané žádosti do SENIOR centra Blansko, p.o. je třeba doložit:

1. vyjádření lékaře, které je součástí formuláře žádosti,
2. aktuální lékařskou zprávu ošetřujícího lékaře,
3. zprávu odborného lékaře (psychiatra nebo neurologa) – v případě žádosti do Domova se zvláštním režimem
4. je – li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti, kopii rozsudku a Listinu o jmenování opatrovníka
5. je – li žadatelem/kou udělena plná moc, kopii úředně ověřené plné moci nebo notářského zápisu.

Informace o následném postupu:

Jakmile bude Vaše žádost doručena do SENIOR centra Blansko, p. o., v nejbližším možném termínu bude provedeno sociální šetření v místě Vašeho současného pobytu.

O termínu sociálního šetření budete vždy předem informováni. Následně bude žádost posouzena v Komisi pro zařazení žádostí do evidence žadatelů.

V případě, že bude Vaše žádost schválena, bude žádost zařazena do evidence žadatelů a o této skutečnosti budete písemně vyrozuměni.

V případě, že bude Vaše žádost zamítnuta, tzn., nebudete splňovat podmínky k přijetí do zařízení, Vám bude zasláno písemné vyrozumění, a to včetně odůvodnění. V tomto případě Vám poskytneme další informace o možnostech řešení Vaší situace.

Vyplněnou žádost se všemi náležitostmi můžete přinést osobně nebo zaslat poštou na adresu:

SENIOR centrum Blansko, p. o.

Pod Sanatorkou 2363/3

678 01 Blansko

Další informace Vám poskytneme na tel. číslech:

+420 516 412 902, + 420 702 075 984 – sociální pracovnice Domova pro seniory – Bc. Michaela Mynaříková

+ 420 516 414 818, +420 724 555 911 – sociální pracovnice Domova se zvláštním režimem – Mgr. Zuzana Štěpánková

Kontakty a bližší informace naleznete na internetové adrese www.seniorcentrumblansko.cz.

