

Domov u zámku o.s.
Chvalkovice na Hané č.p. 1
683 23 pošta Ivanovice na Hané
IČO: 22834524
Telefon: 517 332 122
e-mail: domov@chvalkovicezamek.cz, mackova@chvalkovicezamek.cz
www.chvalkovicezamek.cz

čú: 43-5933220227/0100
vs: rodné číslo uživatele
ks: 0308

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA U ZÁMKU – Chvalkovice na Hané
CELOROČNÍ POBYT – DOMOV PRO SENIORY

Celoroční pobytová služba pro osoby starší 60-ti let, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc druhé osoby. Poskytovatel zajišťuje komplexní 24-hodinovou zdravotní a ošetrovatelskou péči.

1. ŽADATEL/ŽADATELKA

Jméno a příjmení	
Rodné příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Místo narození	
Rodinný stav	
Číslo OP	
Adresa trvalého pobytu	
Kontaktní adresa	
Telefon/mobil	
e-mail	
Zdravotní pojišťovna	
Národnost	

Tel., fax: 517332122, e-mail: mackovah@gmail.com, zřizovatel: občanské sdružení Domov u zámku o.s, subjekt zaregistrován u Ministerstva vnitra pod č.j. VS/1-1/76 945/09-R, bankovní spojení: KB a.s. se sídlem Praha 1, Na Příkopě 33 čp 969 PSČ 11407, čú 43-5933220227/0100, www.chvalkovicezamek.cz

2. KONTAKTNÍ OSOBY

Jméno a příjmení	
Vztah k žadateli	
Kontaktní adresa	
Telefon	
e-mail	

Jméno a příjmení	
Vztah k žadateli	
Kontaktní adresa	
Telefon	
e-mail	

3. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE¹

Jméno a příjmení	
Číslo usnesení, den vydání, rozhodnutí soudu	
Kontaktní adresa	
Telefon	
e-mail	

4. PŘÍJEM ŽADATELE/ŽADATELKY

Druh důchodu		Výše důchodu	
Jiné příjmy	ANO NE	Exekuce	ANO NE
Příspěvek na péči	ANO.....(výše) NE V ŘÍZENÍ		

¹ v případě ustanovení opatrovníka, přiložit k žádosti kopii usnesení o ustanovení opatrovníka a zbavení způsobilosti
Tel., fax: 517332122, e-mail: mackovah@gmail.com, zřizovatel: občanské sdružení Domov u zámku o.s, subjekt zaregistrován u Ministerstva vnitra pod č.j. VS/1-1/76 945/09-R, bankovní spojení: KB a.s. se sídlem Praha 1, Na Příkopě 33 čp 969 PSČ 11407, čú 43-5933220227/0100, www.chvalkovicezamek.cz

5. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE/ŽADATELKY

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti o umístění v Domově u zámku o.s., Chvalkovice na Hané 1, 683 23 Ivanovice na Hané, jsem uvedl(a) pravdivě. V případě uvedení nepravdivých údajů jsem si vědom(a), že tato skutečnost může vést k náhradě škody nebo k ukončení smlouvy o poskytování sociální služby.

Prohlašuji, že oznámím jakoukoli změnu údajů uvedených v žádosti.

V/VE.....DNE.....

.....
Podpis žadatele(ky)

Povinné přílohy žádosti o umístění:

1. Vyjádření ošetřujícího lékaře
2. Souhlas se zpracováním osobních údajů

Nepovinné přílohy:

1. Důchodový výměr
2. Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči