

## Žádost o přijetí do Domova pokojného stáří – Domova sv. Vavřince

Domov pokojného stáří - Domov sv. Vavřince (dále Domov) poskytuje seniorům z Libereckého kraje celoroční pobyt spojený s ošetrovatelskými a pečovatelskými službami v prostředí podobnému jejich původním domovům, kde je seniorům umožněno prožít stáří důstojně, čínorodě a se zachováním duševní svěžesti a pohody.

Služby v Domově jsou určeny zejména osobám nad 65 let, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Sociální pracovník – mobil: 731952843

Adresa: Sociální pracovník  
Domov pokojného stáří – Domov sv. Vavřince  
Školní 124  
Chrastava  
463 31

Jméno a příjmení žadatele u žen **rodné příjmení**

.....

Datum a místo narození

.....

Trvalé bydliště

.....

Současné bydliště, pokud je jiné než trvalé

.....

Zdravotní pojišťovna, ošetrovující lékař

.....

Kontakt na žadatele a jeho příbuzné či osoby blízké, uveďte prosím jméno, příjmení, vztah k žadateli, adresa, telefon, **email**

.....

.....

Důvod pro přijetí do Domova sv. Vavřince: sociální, zdravotní

.....

Žadatel má zájem o:

- jednolůžkový pokoj
- dvoulůžkový pokoj
- jiné požadavky

Posouzení péče o vlastní osobu

Činnosti	ano	s pomocí	ne
příprava stravy			
podávání porcování stravy			
přijímání stravy			
mytí těla			
koupání sprchování			
péče o ústa, vlasy, nehty, holení			
výkon fyzické potřeby včetně hygieny			
vstávání z lůžka, ulehání, změna polohy			
sezení, schopnost vydržet v poloze v sedě			
stání, schopnost vydržet stát			
přemísťování předmětů denní potřeby			
chůze po rovině			
chůze po schodech nahoru a dolů			
výběr oblečení, rozpoznání jeho správného vrstvení			
oblékání, svlékání, obouvání, zouvání			
orientace v přirozeném prostředí			
provedení si jednoduchého ošetření			
dodržování léčebného režimu			

Původní povolání

.....

Důležité zvyky rituály

.....

Zájmy, záliby

.....

Další důležité informace

.....

.....

Příspěvek na péči ano (v kterém stupni, I-IV) ne v řízení

**Podepsáním této žádosti se zavazují, že v době čekání na umístění do DPS - Domova sv. Vavřince budu 1x ročně písemně, elektronicky, telefonicky, osobně informovat sociálního pracovníka na telefonním čísle: 731 952 843, o aktuálnosti své žádosti.**

**Dávám souhlas se zpracováním osobních údajů v rozsahu uvedeném v žádosti a souhlasím se zařazením do evidence zájemců o sociální službu v Domově sv. Vavřince. Žádost bude archivována po dobu 10 let od podání žádosti.**

**Žadatel o pobytovou sociální službu souhlasí s evidencí žádostí v IT systému Libereckého kraje za účelem zajištění efektivního řízení Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje. Data o žadateli jsou anonymizována (pseudonymizována) a budou po přijetí žádosti do pobytového zařízení smazána. Poskytovatel sociálních služeb je pověřen k poskytování sociální služby a vystupuje jako zpracovatel osobních údajů pro Liberecký kraj coby správce.**

**Příloha k žádosti:**

Zpráva, nebo vyjádření ošetřujícího lékaře

Výše priznaného příspěvku na péči

Potvrzení, že žadatel není schopen podpisu (pouze u žadatele, který má zdravotní omezení, které mu neumožňuje vlastnoručně se podepsat).

V.....

Podpis žadatele.....

## VYPLNÍ POSKYTOVATEL

Datum přijetí žádosti

.....

Žadatel má zájem:

- sociální lůžko, alespoň částečně soběstačný žadatel
- ošetrovatelské lůžko

.....

.....

.....

V.....

Podpis poskytovatele.....