** Žiadosť o umiestnenie**

**v Domove seniorov CHARITAS (DSCH)**

|  |
| --- |
| pečiatka BACH: deň prijatia žiadosti: |

**č. . . . . . . . . . .**

|  |
| --- |
| IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE**osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba** |
| priezvisko: meno: Titul:  |
| rodné meno: číslo OP (séria): |
| dátum narodenia: rodné číslo: / štátne občianstvo:  |
| národnosť: miesto narodenia:  |
| telefonický a iný kontakt (email):  |
| **Trvalé bydlisko** |
| ulica: číslo domu: mesto: PSČ: |
| **Žiadam o umiestnenie:**[ ]  **v zariadení pre seniorov** [ ]  **v špecializovanom zariadení** |

# IDENTIFIKÁCIA ŽIADATEĽA (vypĺňa sa iba v prípade, ak žiadosť nemôže, vzhľadom na svoj zdravotný stav podať osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba. Súčasťou musí byť potvrdenie ošetrujúceho lekára o zdravotnom stave osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)

|  |
| --- |
| priezvisko: meno: Titul:  |
| dátum narodenia: rodné číslo: / |
| ulica: číslo domu: mesto: PSČ: |
| telefonický a iný kontakt (email): |

|  |
| --- |
| ZDRAVOTNÝ STAV osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba |
| **Osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba je osoba s ťažkým zdravotným postihnutím?:**[ ]  áno [ ]  nie**Ak áno, je držiteľom preukazu:** [ ]  ťažko zdravotne postihnutej osoby [ ]  ťažko zdravotne postihnutej osoby so sprievodcom |
| **Diétne obmedzenia**: [ ]  áno [ ]  nie[ ]  diabetická diéta [ ]  bielkovinová diéta [ ]  výživná diéta [ ]  iná diéta........................................................ |
| **Mobilita/pohyblivosť:** [ ]  samostatný [ ]  chodiaci (s pomocou zdravotných pomôcok) [ ]  nechodiaci, ale schopný udržať postoj [ ]  nechodiaci, neunesie svoju váhu [ ]  ležiaci |
| **Návyky:** Cigarety: [ ]  nie [ ]  áno Iné (uviesť): |
|  Alkohol: [ ]  nie [ ]  áno  |

# Sociálny stav osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba

|  |
| --- |
| **Rodinný stav** [ ]  slobodný(á) [ ]  ženatý/ vydatá [ ]  rozvedený (á) [ ]  ovdovelý (á) [ ]  žije s druhom/ s družkou |
| **V súčasnosti býva** [ ]  vo vlastnom byte [ ]  vo vlastnom rodinnom dome [ ]  v podnájme [ ]  u príbuzných [ ]  v ubytovni [ ]  v zariadení sociálnych služieb [ ]  na ulici  |
| **Osoby žijúce v spoločnej domácnosti** |
| [ ]  manžel [ ]  manželka [ ]  zaopatrené dieťa [ ]  iné ................................................. |
| **Spôsobilosť na právne úkony** [ ]  **obmedzená** [ ]  čiastočne [ ]  úplne [ ]  **neobmedzená**   |
| **Rozhodnutie o odkázanosti na poskytovanie požadovanej sociálnej služby**[ ]  áno [ ]  nie číslo: ...................................................... vydal: ....................................................[ ]  v štádiu riešenia |
| PRÍJMOVÉ A MAJETKOVÉ POMERY osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba |
| **Príjem – dôchodok (druh a výška mesačne)**[ ]  starobný ............................................ [ ]  predčasný starobný ........................... [ ]  vdovský/vdovecký ........................... [ ]  invalidný ........................... [ ]  sirotský ...........................[ ]  iný príjem .......................................... |
| **Úspory a cenné papiere**[ ]  úspory, vklady v sume ........................ [ ]  cenné papiere v hodnote ........................... |
| **Nehnuteľnosti vo vlastníctve**   |
| [ ]  byt [ ]  rodinný dom [ ]  garáž [ ]  stavebný pozemok [ ]  rekreačná chata [ ]  pôda[ ] iné: ................................................................................................................................................................... |
| **Hnuteľné veci vyššej hodnoty (druh a hodnota)** |
| [ ]  zbierky vyššej hodnoty (známky, obrazy, zlato) v hodnote Eur: ......................................[ ]  motorové vozidlo, značka: ........................................................................, rok výroby: ....................[ ]  umelecké diela v hodnote Eur: .......................................................................................................................[ ]  iné ................................................................................................................................................................... |
| **Duševné vlastníctvo** (autorské práva) [ ]  nie [ ]  áno |
| **Exekúcie**  [ ]  nie [ ]  áno u koho: v akej výške: |

# PRÍBUZNÍ osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba

|  |
| --- |
| **Manžel/manželka** |
| priezvisko: rodné meno: meno: |
| adresa trvalého bydliska: |
| dátum narodenia: ak zomrel, rok úmrtia: |
| **Deti** (počet): zaopatrené: nezaopatrené:  |
| **Opatrovník** (v prípade zbavenia, alebo obmedzenia spôsobilosti k právnym úkonom) **/osobitný príjemca**: |
| priezvisko: meno:  |
| rodné číslo: č. OP: |
| adresa trvalého bydliska:  |
| telefón: e-mail: |
| vzťah opatrovníka k osobe, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:  |
| **I. Kontaktná osoba** ( tretia zmluvná strana, preberajúca záväzky vyplývajúce zo zmluvy uzatvorenej pri nástupe klienta do DSCH )  |
| vzťah: [ ]  syn/dcéra [ ]  brat/sestra [ ]  zať/nevesta [ ]  vnuk/vnučka [ ]  neter/synovec [ ]  iný |
| priezvisko: meno:  |
| adresa:  |
| telefón: e-mail: |
| **II. Kontaktná osoba**  |
| vzťah: [ ]  syn/dcéra [ ]  brat/sestra [ ]  zať/nevesta [ ]  vnuk/vnučka [ ]  neter/synovec [ ]  iný |
| priezvisko meno:  |
| adresa: |
| telefón: e-mail: |

|  |
| --- |
| INÉ PRÁVNE NÁLEŽITOSTI |
| **Zabezpečenie pohrebu** |
| Všetky záležitosti ohľadom pohrebu vybaví:priezvisko: meno:  |
| adresa trvalého bydliska: č. OP:  |
| telefón: e-mail: |
| V prípade, že pohreb vybavuje DS Charitas: |
| [ ]  uloženie do zeme – na cintoríne (názov): |
| [ ]  spopolnenie – miesto uloženia urny:[ ]  rozptyl |
| Osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba je členom Spolku priateľov žehu: [ ]  nie [ ]  ánočíslo legitimácie: |
| Náboženské obrady – rítus: [ ]  áno [ ]  nie  [ ]  rímsko(grécko)-katolícky [ ]  evanjelický AV [ ]  židovský  [ ]  iný: ..................................................................... [ ]  bez náboženského obradu |
| 5. Iné želanie: |
| **Je osoba, ktorej sa má poskytovať sociálna služba umiestnená v inom zariadení sociálnych služieb?**: [ ]  áno [ ]  nieAk áno, uveďte kde: od – do: |
| VYHLÁSENIE O PRAVDIVOSTI ÚDAJOV |
| Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky údaje uvedené v Žiadosti o umiestnenie v Domove seniorov CHARITAS sú pravdivé. V prípade, že DSCH zistí, že žiadateľ uviedol nepravdivé údaje, nesie plnú zodpovednosť za škodu, ktorú tým spôsobil DSCH alebo inému subjektu, vrátane trestnej zodpovednosti. DSCH môže vzniknutú škodu uplatniť voči tomu, kto nepravdivé údaje uviedol. |
| SÚHLAS S POUŽITÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV |
| Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti v súlade so zákonom č.122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších noviel s ich uchovaním v databáze Bratislavskej arcidiecéznej charity a za účelom prijatia a poskytovania služieb v DSCH. Tento súhlas platí až do jeho odvolania.DSCH sa zaväzuje, že osobné údaje žiadateľa nebudú použité na iné účely a bude s nimi nakladať v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov. |
| Dátum: Podpis:  |

***Kompletne vyplnenú žiadosť doručí žiadateľ na adresu:*** Bratislavská arcidiecézna charita

Krasinského 6

 821 04 Bratislava