Soubor otázek pro žadatele

Jméno:

Doložené dokumenty:

- Rozhodnutí o omezení svéprávnosti, s vyznačením data nabytí právní moci
- Usnesení o ustanovení opatrovníka, s vyznačením data nabytí právní moci
- Potvrzení o příjmech - důchod – starobní, vdovský, invalidní
- Rozhodnutí o výši přiznaného příspěvku na péči, popř. další příspěvky
- Občanský průkaz
- Průkaz pojištěnce zdravotní pojišťovny
- Posudek o zdravotním stavu
- Další doklady:

Stručný popis současné-výchozí situace:

……

……

……

Cíle – očekávání, co od služby očekává:

……

……

……

Stravování – dieta: D č. 2 šetřící D č. 3 racionální D č. 4 žlučníková D č. 9 diabetická

Specifické požadavky na stravování :

NEJÍ: …… **ALERGIE**: ……

Forma: celá krájená mletá mixovaná

Specifické návyky: Káva, čaj: ……

Ubytování - požadavky pokoj: jednolůžkový dvoulůžkový třílůžkový

Důvod nevyhovění:……

nabídnutý pokoj: jednolůžkový dvoulůžkový třílůžkový ……

Vybavení pokoje: toaleta WC židle vlastní TV internet

- **Požadavek na zapůjčení komp. pomůcky**

  ……

DOLNÍ SUKOLOM 1106
783 91 UNIČOV
IČ: 28633342

tel. 585 000 282
mob. 734 598 301
mob. 731 197 820

www.domov-unicov.cz
e-mail: domovunicov@seznam.cz
e-mail: info@domov-unicov.cz

Soubor otázek pro žadatele

Informovaný souhlas:

Uživatel pověřuje poskytovatele, aby v případě mimořádné události, výrazného zhoršení zdravotního stavu nebo úmrtí informoval následující osobu:

Jméno: …….

Adresa:…….

Telefon: …… E-mail: ……

Zasílat e-mailem - návrh smlouvy - vyúčtování FS – stav os. účtu - informace pro uživatele

Úhrady:

Za ubytování : 335,-Kč/den

Za stravu: 290,-Kč/den

Celkem **19 006,-/měsíc - měsíční úhrada za stravu a ubytování**

Příspěvek na péči náleží v plné výši poskytovateli služeb.

Způsob úhrad:

ODEČTENA Z DŮCHODU vyplaceného Hromadným výplatním seznamem na účet DS

BEZHOTOVOSTNĚ převodem Z ÚČTU uživatele na účet Domu pro seniory

V HOTOVOSTI DO POKLADNY poskytovatele měsíčně

Oprávněný pracovník bude vykonávat funkci zvláštního příjemce dávky - důchodu **ANO X NE**

Uživatel **MÁ X NEMÁ** zájem zasílat důchod na účet poskytovatele.

Uživatel **SOUHLASÍ X NESOUHLASÍ ,** aby jím určená část peněz byla uložena v trezoru poskytovatele.

Uživatel **SOUHLASÍ X NESOUHLASÍ**, s tím aby z uložených peněz byly prováděny úhrady doplatků za léky, regulační poplatky, fakultativní služby, které nebyly pokryty zálohou na tyto služby.

Uživatel **MÁ X NEMÁ** cennosti, vkladní knížky**……**

A **MÁ X NEMÁ** zájem uložit je v trezoru poskytovatele.

ZDRAVOTNÍ PÉČE

Uživatel **SOUHLASÍ X NESOUHLASÍ,** aby jeho ošetřujícím lékařem byl smluvní lékař Domu pro seniory

A **SOUHLASÍ X NESOUHLASÍ,** s tím aby poskytovatel zprostředkoval úhrady doplatků za léky.

Soubor otázek pro žadatele

Ochrana osobních údajů:

Uživatel **SOUHLASÍ X NESOUHLASÍ,** se shromažďováním a zpracováváním jeho údajů pro účely řádného poskytování sociální služby. Nakládání s osobními údaji bude ve prospěch uživatele při jednání s institucemi – obecní úřad s rozšířenou působností, úřad práce, ČSSZ, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovna, soudy, policie.

SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM s pořizováním kopií dokumentů, dokladů.

Uživatel **SOUHLASÍ X NESOUHLASÍ** se zveřejněním svých fotografií – zachycujících běžné činnosti v Domě pro seniory, především zájmové a kulturní aktivity. Fotografie mohou být umístěny na nástěnkách, na internetu i po skončení poskytování sociální služby. Snímky nebudou zasahovat do intimní sféry uživatele.

Uživatel **SOUHLASÍ X NESOUHLASÍ** s umístěním informační cedulky se jménem u svého pokoje.

Uživatel **SOUHLASÍ X NESOUHLASÍ** s uvedením svého jména na nástěnce s blahopřáním.

SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM s uložením občanského průkazu v trezoru Domu pro seniory.

SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM s uložením průkazu pojištěnce na sesterně Domu pro seniory.

Uživatel **MÁ X NEMÁ** zájem ponechat si klíče od pokoje, na kterém je ubytován.

Další požadavky:

……

……

……

……

Uživatel SOUHLASÍ s tím, že tyto souhlasy může kdykoli písemným oznámením změnit.

Sepsáno dne:

Podpis: …….