



číslo smlouvy:

pobyt:

pokoj:

dieta:

Ústav sociálních služeb v Praze 4, příspěvková organizace

Podolská 208/31, 147 00 Praha 4

Telefon: 296 320 111, e-mail: info@uss4.cz

Žádost o přijetí a poskytnutí odlehčovací služby v zařízení Dům seniorů OZ Jílovská

(podle ust. §44 zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění)

Jméno, příjmení a titul žadatele/ky:	
Rodné příjmení:	
Státní příslušnost:	
Datum narození:	
Místo narození:	
Rodinný stav:	
Adresa trvalého bydliště, PSČ:	
Adresa pro doručování:	
Telefon, e-mail:	
Číslo OP, platnost do:	
Zdravotní pojišťovna, platnost do:	
Registrující praktický lékař, IČP, adresa, telefon	
*Příjemce příspěvku na péči/stupeň	ANO – NE /stupeň
*Jsem držitelem průkazu mimořádných výhod	ANO – NE /TP- ZTP - ZTP/P
Zájemce žádá o poskytování pobytové odlehčovací služby v termínu: Od.....do.....	
Důvod podání žádosti:	
Příjmení a jméno kontaktní osoby (v pořadí v jakém mají být informovány), vztah k žadateli, adresa trvalého bydliště, telefon, e-mail:	
1.	
2.	
Byl žadateli ustanoven opatrovník? ANO-NE (Pokud ano, je nutné předložit kopii pravomocného rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti žadatele/žadatelky.) Příjmení, jméno a kontakt ustanoveného opatrovníka:	

Požadováno	Úhrada v Kč	zaškrtněte
Zajištění stravy ** přiměřené době poskytování služby a odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování. (za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel)	235,-/den	
Poskytnutí ubytování: <ul style="list-style-type: none"> • jednolůžkovém a dvoulůžkovém pokoji • 3-lůžkovém pokoji včetně úklidu, praní a drobných oprav ložního a osobního prádla a ošacení, žehlení, včetně provozních nákladů souvisejících s poskytnutím ubytování	280,- /den 200,-/den	
Cena základní péče	155,-/hod	

Uživatelé sociálních služeb mohou být vedle základních úkonů hlavní činnosti a fakultativních činnostech, dle aktuálně platných sazeb uvedených v Sazebníku úhrad, poskytovány **fakultativně další činnosti v rámci vedlejší hospodářské činnosti – doprava**, dle aktuálně platných sazeb uvedených v Sazebníku úhrad fakultativních činností.

Zájemce bude v případě uzavření smlouvy provádět úhradu odlehčovacích služeb bezhotovostně na účet ÚSS 4 číslo: 81359399/0800 a žádá o vrácení případných přeplatků na účet číslo:...../kód banky:

Zájemce bude v případě uzavření smlouvy provádět úhradu pobytových odlehčovacích služeb v hotovosti a žádá o vrácení přeplatků v hotovosti v pokladně ÚSS4, Podolská 208/31, 147 00 Praha 4.

(nehodící se škrtněte)

Prohlášení žadatele:

Tímto prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v této žádosti, jsem uvedl/uedla pravdivě. Jsem si vědom/vědoma, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení žádosti z evidence žadatelů o přijetí do DS OZ, případně i ukončení smlouvy mezi mnou a DS OZ.

Přílohy:

Příloha, která je nedílnou součástí této žádosti, a bez které nelze žádost podat, je vyjádření ošetřujícího lékaře (viz formulář „Posudek registrujícího praktického lékaře k přijetí žadatele do DS OZ Jílovská 432/11, Praha 4“) o zdravotním stavu žadatele, příp. další lékařské zprávy, pokud je žadatel v péči u odborných lékařů – specialistů (např. neurolog, ortoped, diabetolog, kardiolog, psychiatr, apod.)

V Praze, dne

.....

podpis žadatele/ky
(nebo opatrovníka)

Pozn.:

*Nepovinný údaj

**Cena stravy je závislá na ceně stanovené dodavatelé ÚSS4 a je ve výši maximálně 235,- Kč za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel.