



**NEMOCNICE JINDŘICHŮV HRADEC, a. s.**  
**U Nemocnice 380/III.**  
**377 38 Jindřichův Hradec**  
**<http://www.hospitaljh.cz>**

---

## **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY VE ZDRAVOTNICKÉM ZAŘÍZENÍ LŮŽKOVÉ PÉČE**

*Kontakt:*

Mgr. Michaela Švobová

zdravotně sociální pracovnice

telefon: 384 376 241, 607 671 331

[socialni@hospitaljh.cz](mailto:socialni@hospitaljh.cz)

Datum podání žádosti:

.....

K žádosti je nutné přiložit:

- 1. Vyjádření lékaře o aktuálním zdravotním stavu žadatele**
- 2. Aktuální důchodový výměr žadatele**
- 3. Kopie rozhodnutí o Příspěvku na péči**
- 4. Kopie “Listu o ustanovení opatrovníka“**

1. ÚDAJE O ŽADATELI				
Příjmení, titul:		Jméno:		Rodné příjmení:
Rodné číslo žadatele:		Č. občanského průkazu:		
Den, měsíc, rok narození:		Místo narození:		
Státní příslušnost:		Rodinný stav:		
Trvalé bydliště (obec, město, č.p., PSČ)		Místo pobytu v době podání žádosti (event. odesílající odd.):		
Zdravotní pojišťovna:		Praktický lékař:		
2. FINANCE				
Druh přiznaného důchodu:		Výše důchodu:	Splatnost důchodu:	Výplata důchodu:
V PŘÍLOZE DOLOŽIT POSLEDNÍ OZNÁMENÍ O VÝŠI PŘIZNANÉHO DŮCHODU SPRÁVOU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ				
Příspěvek na péči (stupeň):	Pokud není přiznán Příspěvek na péči, datum a místo podání žádosti:			
	datum podání: místo podání:			
V PŘÍLOZE DOLOŽIT KOPII ROZHODNUTÍ O VÝŠI PŘIZNANÉHO PŘÍSPĚVKU NA PÉČI				
3. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE, JE-LI ŽADATEL ZBAVEN NEBO OMEZEN VE ZPŮSOBILOSTI K PRÁVNÍM ÚKONŮM				
Jméno, příjmení, titul:	Adresa:		Telefon:	
Rozhodnutí soudu v:	ze dne:	č.j.		
V PŘÍLOZE DOLOŽIT KOPII USNESENÍ SOUDU				
Důvod podání žádosti, tj. proč bych chtěl/a, aby mi byly poskytovány soc.sloužby (osobní cíle, potřeby, očekávání):				

4. KONTAKTNÍ OSOBA,
---------------------

**KTERÉ MÁ BÝT PODÁNA ZPRÁVA V PŘÍPADĚ HOSPITALIZACE,  
VÁŽNÉHO ONEMOCNĚNÍ, JINÉ VÁŽNÉ UDÁLOSTI ČI ÚMRTÍ ŽADATELE**

Jméno, příjmení, titul, vztah:

Adresa:

Telefon:

**5. DŮLEŽITÁ SDĚLENÍ**

**6. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE)**

PROHLAŠUJI, ŽE VEŠKERÉ ÚDAJE V TÉTO ŽÁDOSTI JSEM UVEDL/A PRAVDIVĚ A JSEM SI VĚDOM/A PŘÍPADNÝCH NÁSLEDKŮ, KTERÉ BY MOHLY UVEDENÍM NEPRAVDIVÝCH ÚDAJŮ, NEBO ZATAJENÍM ÚDAJŮ VZNIKNOT A KTERÉ BYCH MUSEL/A UHRADIT.

V SOULADU S USTANOVENÍM ZÁKONA Č. 101/2000 SB. O OCHRANĚ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ, SVÝM PODPISEM UDĚLUJI TAKÉ SOUHLAS KE ZJIŠŤOVÁNÍ, SHROMAŽDOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ SOUVISEJÍCÍCH S POSKYTOVÁNÍM SOCIÁLNÍ SLUŽBY AŽ DO DOBY JEJICH SKARTACE.

JSEM SI VĚDOM/A TOHO, ŽE ŽADÁM O PŘIJETÍ NA ODDĚLENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB, KTERÉ JE PODMÍNĚNO SEPSÁNÍM SMLOUVY. UBYTOVÁNÍ SE STRAVOU SI KLIENT HRADÍ SÁM.  
POBYT NA ODDĚLENÍ SOCIÁLNÍCH LŮŽEK JE POUZE DOČASNÝ.  
SMLOUVA SE UZAVÍRÁ DO DOBY VYŘEŠENÍ SOCIÁLNÍ SITUACE (NÁSTUP DO DOMOVA PRO SENIORY, NÁSTUP DO DOMU S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU, PÉČE ZAJIŠTĚNA RODINOU, ÚPRAVA BYTOVÝCH PODMÍNEK,...)

Datum a podpis žadatele  
(zákonného zástupce žadatele):

**7. SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ**

Datum:		Sociální pracovnice (jméno, podpis):	
Žadatel žije:			
<input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s rodinou <input type="checkbox"/> dům s pečovatelskou službou <input type="checkbox"/> jiné.....			
Žadatel využívá těchto terénních služeb:			
<input type="checkbox"/> pečovatelská služba <input type="checkbox"/> domácí zdravotní péče <input type="checkbox"/> osobní asistence <input type="checkbox"/> jiné.....			
Žadatel má podanou žádost do soc. zařízení:			
<input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano (kam, kdy):			
Převzetí žadatele po ukončení pobytu na oddělení sociálních lůžek:			
<input type="checkbox"/> rodina <input type="checkbox"/> domov pro seniory <input type="checkbox"/> dům s pečovatelskou službou <input type="checkbox"/> hospic <input type="checkbox"/> zazylový dům <input type="checkbox"/> zajištěné terénní služby <input type="checkbox"/> nezajištěno <input type="checkbox"/> jiné.....			
<b>8. ROZHODNUTÍ</b>			
Dne.....bylo rozhodnuto o vyhovění – nevyhovění (nehodící se škrtněte) žádosti o umístění na oddělení sociálních lůžek v Nemocnici Jindřichův Hradec, a.s. ze dne.....			
Důvody rozhodnutí:			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
sociální pracovnice			
oddělení sociálních lůžek Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.			
<b>9. OZNÁMENÍ</b>			
a) o přijetí žádosti bylo zasláno dne.....			
b) o zařazení do pořadníku čekatelů bylo zasláno dne.....			
c) o termínu nástupu bylo zasláno dne.....			