Senior Centrum Skuteč

Domov s úsměvem :)

Žádost o poskytování sociální služby domov pro seniory

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Trvalý pobyt:

telefon:

Bydliště (adresa, kde se žadatel zdržuje a kde je možné provést sociální šetření):

Opatrovník (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti, doložte prosím kopii rozhodnutí o omezení svéprávnosti):

jméno a příjmení:
telefon:

Odůvodnění žádosti (uveďte důvody, které vás přivádějí k podání žádosti, kdo nyní poskytuje potřebnou péči, …):

- chůze ☐ samostatně ☐ s pomocí ☐ nezvládám
- kompenzační pomůcky (francouzské hole, chodítko, vozík, …)
- potřeba celodenní péče ☐ ano ☐ ne
- orientovanost (schopnost poznat blízké osoby, místo, datum, …)
  ☐ ano ☐ ne
- specifika chování (žadatel je klidný/neklidný, společenský, bloudí, bývá zmatený, agresivní, spolupracující, …)

V případě umístění dávám přednost pokoji (na jednolůžkových pokojích jsou přednostně ubytováni klienti schopní hradit plnou výši úhrady):

☐ jednolůžkovému ☐ dvoulůžkovému

Příspěvek na péči: I.st. (1 300,-) II.st. (5 400,-) III.st. (14 800,-) IV.st. (23 000,-) IV+.st. (27 000,-)
Doplňující informace k příspěvku na péči (podání žádosti o přiznání/zvýšení, …):

Prohlašuji, že mohu hradit plnou výši úhrady (pokud nejste schopen hradit plnou výši úhrady, můžete písemně požádat o snížení úhrady tak, aby vám po úhradě za ubytování a stravu zůstalo 15 % z příjmu)

☐ ano ☐ ne

Měsíční úhrada za ubytování a stravu (platná od 1. 6. 2026)

jednolůžkový pokoj	18 510 Kč
dvoulůžkový pokoj	17 160 Kč

Aktuální ceník je k dispozici v kanceláři sociálního pracovníka nebo na www.scskutec.cz

Souhlas jiné osoby se spoluúčastí na úhradě nákladů (pokud žadatel není schopen hradit plnou výši úhrady, můžeme se dle § 71 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, dohodnout s osobami blízkými na spoluúčasti na úhradě nákladů)

„Souhlasím se spoluúčastí na úhradě nákladů, pokud příjem žadatele nedostačuje na zaplacení úhrady v plné výši.“

jméno a příjmení osoby blízké:
adresa:

telefon:
podpis:

Kontaktní osoba (kontaktní osoba souhlasí s tím, že se na ni můžeme obrátit ohledně této žádosti, dále potom v průběhu poskytování služby)

jméno a příjmení:
vztah ke klientovi:
telefon: email:

V dne

Podpis žadatele

Změny výše uvedených údajů a jiné podstatné změny týkající se žádosti prosím oznamte telefonicky na 728 279 492, nebo emailem na socialni.pe@scskutec.cz.

Vyjádření lékaře není součástí žádosti, ale je nutné jej doložit nejpozději 2 dny před nástupem k pobytu. Nesmí být starší než 1 týden.

Všechny poskytnuté osobní údaje budou zpracovávány v souladu se Zásadami zpracování osobních údajů, které jsou zveřejněny na webových stránkách SeniorCentra Skuteč www.scskutec.cz.