

DPS

měsíc

Žádost
o umístění
do ústavu
sociální péče
pro dospělé
občany**)

Razítko odboru soc. věcí a zdravotnictví MěÚ

Den podání žádosti odboru soc. věcí a zdravot. MěÚ

Občanský průkaz

číslo

série

Rodné číslo žadatele (přesně podle obč. průk.)

1. Žadatel
Příjmení (popř. rodné jméno) jméno (křestní)

2. Narozen
den, měsíc, rok místo okres

3. Bydliště

4. Státní příslušnost národnost

5. Rodinný stav: svobodný(á), ženatý, vdaná, rozvedený(á), rozloučený(á), ovdovělý(á)
žije s druhem, s družkou*)

6. Životní povolání (původní - vyučen): poslední zaměstnání (jako):
Osobní záliby žadatele (zájem o hospodářství, zahradnictví, řemeslo, vaření apod.)

7. Je-li žadatel důchodcem - druh důchodu:

číslo výměru: měsíčně Kč:

8. Jiný příjem žadatele (z pozemku, budov) jaký Měsíčně Kč Od koho?

9. Majetek:	Žadatele	Manžela - manželky*)
hotovost (u koho?)		
vkłady (kde?)		
pohledávky (u koho?)		
nemovitosti (druh, výměra a kde?)		
životní pojistky (s uvedením pojišťovny a čísel pojištěk)		
.....		

10. Žadatel bydlí ve vlastním domě - vlastním bytě - podnájmu - u příbuzných - v naturálním bytě - s rodinou - osaměle*)
počet obývaných místností:
Budu - li do ústavu přijat, dám - nedám*) vlastní byt k dispozici OÚ
důvody:

11. Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v ústavu?

*) Škrtněte, co se nehodí.
**) Jde o ústavy pro staré občany a občany s tělesným, smyslovým nebo mentálním postižením.

12. Jména rodičů, i když zemřeli:

Otec

jméno a příjmení

rok narození

je-li naživu, jeho bydliště

Matka

jméno a příjmení (též rodné)

rok narození

je-li naživu, její bydliště

13.

Jméno a příjmení manžela(ky), a to i v případě, že manžel(ka) zemřel(a) nebo manželství bylo rozvedeno či rozloučeno*),
u manželky uveďte též její rodné jméno.

14. Osoby žijící ve společné domácnosti: manžel(ka), rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha:

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr k žadateli	Data narození	Stav	Počet nezaopatř. dětí	Zaměstnání povolání	Měsíční výdělek nebo jiný příjem

15. Manžel(ka), rodiče, děti, vnuci, zeťové a snachy, bydlící mimo společnou domácnost:

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr k žadateli	Data narození	Stav	Počet nezaopatř. dětí	Zaměstnání povolání	Přesná adresa

16. Proč rodinní příslušníci sami nemohou pečovat o žadatele?

.....
.....
.....
.....
.....

17.

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům (rozhodnutí soudu v

..... ze dne č.j.).

*) Škrtněte, co se nehodí.

18. Kdo má být zpraven o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li do ústavu přijat? Jméno a přesná adresa: pošta: telefon:
19. Pořídil žadatel závěť? Ano - ne*) U koho je v úschově? Jméno a přesná adresa:
20. Je členem spolku Krematoria? Ano - ne*). Číslo legitimace:
21. Jméno a adresa osoby (instituce), která má vypravit pohřeb: pošta: telefon: Ke zvláštním přáním a způsobu pohřbení je možno přihlížet jen pokud bude postaráno o úhradu.
22. Byl žadatel již dříve umístěn v některém ústavu? Ano - ne*). Ve kterém? od do od do Proč z ústavu odešel? (byl propuštěn?)
23. Ve kterém ústavu by si žadatel přál být umístěn? (Doporučuje se uvést alespoň tři ústavy):
24. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce): Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění z ústavu. Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce (u zákonného zástupce uveďte jeho adresu) Dne pošta telefon
25. Obecnímu*) Městskému úřadu*) V Na v ě d o m í. Žádáme, abyste údaje uvedené v žádosti přešetřili a zaslali nám své vyjádření, zejména pokud jde: a) o naléhavosti umístění žadatele v ústavu sociální péče, b) o jeho osobní vlastnosti (povahové vlastnosti, snášenlivost, navyklé nadužívání alkoholu apod.), c) možnost zajistit péči o žadatele pečovatelskou službou. Žádost vraťte Odboru soc. věcí a zdravotnictví MěÚ v Klatovech Dne razítko a podpis vedoucího odboru soc. věcí a zdravot. MěÚ

*) Škrtněte, co se nehodí.

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MěÚ

v Klatovech

Podepsaný MěÚ doporučuje - nedoporučuje*) po vyšetření umístění žadatele v ústavu sociální péče z těchto důvodů:
(osamělost žadatele, zdravotní stav, pracovní zásluhy, osobní vlastnosti žadatele, možnost zajištění pečovatelské služby apod.)

Možnost zajištění pečovatelské služby:

Pečovatelskou službu nelze zajistit z těchto důvodů:

.....
podpis sociálního pracovníka MěÚ

.....
razítko

27. Návrh odboru sociálních věcí a zdravotnictví:

Datum

Navrhl

28. Rozhodnutí

Dne bylo rozhodnuto o vyhovění - nevyhovění*) žádosti p.
ze dne
o umístění v ÚSP (DD) v

Důvody rozhodnutí:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis vedoucího odboru soc. věcí a zdravot. MěÚ

29. Rozhodnutí bylo žadateli zasláno dne

*) Škrtněte, co se nehodí.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele
o umístění do ústavu sociální
péče pro dospělé občany

Občanský průkaz žadatele

.....
číslo.....
série

Doklad k žádosti

.....
Rodné číslo žadatele
(dle občanského průkazu)**1. Žadatel**.....
příjmení (u žen též rodné jméno).....
jméno

narozen

.....
den, měsíc, rok.....
místo

bydliště

.....
místo.....
ulice.....
číslo nové/staré.....
okres.....
pošta.....
směrovací číslo**2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):****3. Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis)****4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):****5. Diagnóza**

(česky):

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Statistická značka hlavní choroby
podle mezinárodního seznamu**6. Přílohy**

- a) popis rtg snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu
- b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno
- c) podle potřeby - na návrh ošetřujícího lékaře nebo vedoucího lékaře zabezpečení v okrese (v kraji) - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního popř. laboratorních vyšetření.

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE*)
Je upoután trvale - převážně *) na lůžko	ANO	NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE*)
Pomočuje se trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)
v noci	ANO	NE*)
Potřebuje lékařské ošetření trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. *)	ANO*	NE*)

Potřebuje zvláštní péči - jakou:

8. Jiné údaje:

dne

.....
podpis vyšetřujícího lékaře
(jmenovka)

.....
razítko

8. Vyjádření vedoucího lékaře sociálního zabezpečení v okrese (v kraji) *) o vhodnosti umístění žadatele do ústavu sociální péče pro dospělé občany.

Dne

.....
podpis (jmenovka)

*) Nehodící se škrtněte