

■ Úřad městské části Praha 16  
Pečovatelská služba Praha - Radotín  
K Cementárně 1522/1c  
153 00 Praha - Radotín

■

## ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMU S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU

Příjmení, jméno _____		Bydliště _____	
Datum narození _____		Rodné číslo _____	
Rodinný stav _____		Telefon _____	
Výše příjmu žadatele _____		Jiný příjem _____	
<b>Žadatel/ka bydlí</b>	ve vlastním domě		
	ve vlastním bytě		
	v podnájmu		
	s rodinou		
	u soukromého majitele		
<b>Bude-li žadatel přijat/a</b>	dá byt k dispozici		
	nedá byt k dispozici (důvod)		
<b>Využívá žadatel/ka pečovatelskou službu (v jakém rozsahu)</b>	ano		
	ne		
<b>Čím žadatel/ka odůvodňuje nutnost svého umístění</b>			
<b>Osoby žijící ve společné domácnosti</b>			
Příjmení a jméno	Příbuzenský poměr	Adresa	telefon
<b>Nejbližší příbuzní, kteří s žadatelem nebydlí ve společné domácnosti</b>			
Příjmení a jméno	Příbuzenský poměr	Adresa	telefon
Mám zájem o umístění do DPS (zaškrtněte):			
K Cementárně 1522/1c <input type="checkbox"/>		Na Benátkách 461 <input type="checkbox"/>	
<b>Vyplněné žádosti odevzdejte vedoucí Pečovatelské služby Praha – Radotín, ul. K Cementárně 1522/1c. Informace na tel. 234 128 490, 234 128 494</b>			

Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom/a, že nepravdivé údaje by měly za následek případné vyřazení žádosti.

Vyplněním formuláře poskytuje žadatel souhlas Pečovatelské službě s jejich zpracováním a to po dobu zpracování žádosti. Pokud žadatel nebude přijat do DPS při prvním výběru

po podané žádosti, budou osobní údaje uvedené v žádosti ponechány v DPS po dobu max. 10 let a to za účelem opětovného výběru žadatele do DPS. V případě, že je žadatel umístěn do jiné DPS, nebo se stane jeho žádost již bezpředmětná, bude bez zbytečného odkladu poté, co se DPS o této skutečnosti dozví, skartována, nejpozději však do 1 roku od zjištění této skutečnosti.

V případě, že žadatel bude přijat do DPS, budou osobní údaje uvedené v této žádosti součástí spisu žadatele. Samotná žádost a osobní údaje v ní uvedené pak bude zpracovávána Pečovatelskou službou po celou dobu poskytování pečovatelských služeb.

Dne: \_\_\_\_\_ Čitelný vlastnoruční podpis žadatele: \_\_\_\_\_

## **VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE** **o zdravotním stavu žadatele o umístění do DPS**

<b>Žadatel/ka</b>	Příjmení a jméno
	Narozen/a
	Rodné číslo
	Bydliště
<b>Duševní stav</b>	
<b>Je žadatel/ka schopen/schopna umístění do domu s pečovatelskou službou</b>	
<b>Jiné údaje</b>	

Dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře