



Záznam z jednání s žadatelem o ODLEHČOVACÍ SLUŽBU

Příjmení a jméno žadatele:	Datum narození:
Místo narození:	Trvalý pobyt:
Kontakt:	Datum jednání:
Místo jednání:	Účastníci jednání:

V rámci tohoto jednání byly získány informace o žadateli, které budou předány k vyhodnocení splnění zákonných podmínek pro uzavření smlouvy o poskytování sociální služby. Výsledkem vyhodnocení může být odmítnutí uzavření smlouvy, zařazení do pořadníku žadatelů nebo uzavření smlouvy.

Pan/í _____ **souhlasí :**

- se zařazením do evidence žadatelů o službu, která nemůže v tuto chvíli být z kapacitních důvodů nabídnuta
- s údaji uvedenými v tomto záznamu a s informacemi předanými do dotazníku
- se zpracováním údajů v zařízení sociálních služeb
- s kontaktováním v případě uvolnění místa a dojednáním termínu uzavření smlouvy

Panu/í _____ byly předány informace k uzavření smlouvy o poskytování sociální služby. Byl informován/a, že před uzavřením smlouvy je třeba předložit k nahlédnutí:

- **průkaz totožnosti** (občanský průkaz, případně pas nebo náhradní potvrzení vydané PČR)
- **průkaz zdravotní pojišťovny**
- **doklad o přiznání příspěvku na péči, např.: rozhodnutí o příspěvku na péči, případně kopii žádosti**

** Příspěvek na péči není považován za příjem ve smyslu pokrytí nákladů za ubytování a stravu, náleží zařízení podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů § 7 odst. 2.*

- **doklad o zastupování zájemce** (např. kopii usnesení o omezení svéprávnosti, notářsky ověřenou plnou moc určenou k zastupování, usnesení o ustanovení opatrovníka či zastoupení členem domácnosti)
- **rozpis léků na celý den** (event. týden)

Dále si je s sebou potřeba přinést:

- **léky alespoň na 3 dny**
- **výpis ze zdravotní dokumentace ošetřujícího lékaře/překladovou zprávu (tato dokumentace je zařízení sociálních služeb předána za účelem zajištění ošetřovatelské péče)**
- **předpis invalidního vozíku, chodítka či toaletního křesla** (pokud bude zájemce tyto kompenzační pomůcky potřebovat a nemá je k dispozici) – předpis zajišťuje stávající praktický lékař

Žadatel byl informován o:

- charakteru zařízení, poskytovatel je pobytové sociální zařízení, nikoliv zdravotnické zařízení (zásadní rozdíl mezi zařízením sociální služby a zdravotnickým zařízením, co se zdravotní péče týká, je ten, že v zařízení sociálních služeb není lékař přítomen 24 hod. denně ani každý den v týdnu)
- základním vymezení pobytových služeb (podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů § 44).
- posláním poskytovatele sociálních služeb dle interního předpisu (posláním je poskytování podpory, pomoci a péče klientům, kteří z důvodu věku, zdraví a sociální situace potřebují pravidelnou pomoc jiné osoby, a ani za pomoci rodiny, přátel a terénních či ambulantních sociálních služeb nezvládají život v domácím prostředí)
- formě označení osobního prádla (jméno, číslo, jiná forma označení) a nákladech na toto označení (zařízení nebo žadatele)
- zajištění hygienických potřeb, osobních věcí a prádla ze strany žadatele
- postupem pro stanovení výše úhrady za ubytování, stravování a poskytování péče (dle zákona č. 108/2006 Sb.).
- náležitostech smlouvy, povinnostech a právech obou stran, možnostech ukončení smlouvy
- Další: _____

Termín přijetí (je-li sjednán):

Termín úhrady ubytování a stravování:

Způsob a výše platby:

Specifika formy stravy (diety, alergie):

V případě jakéhokoli dotazu je možné kontaktovat sociálního pracovníka na **telefon č. 602 114 578** nebo **601 187 467**, případně osobně na adrese zařízení.

Žadatel dává souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely jednání o poskytování sociální služby do doby uzavření smlouvy o poskytování pobytové sociální služby. Pokud ředitelka rozhodne, že existuje zákonný důvod k odmítnutí žadatele, bude s veškerou dokumentací, včetně lékařské naloženo dle spisového řádu, který je k nahlédnutí v prostorách organizace.

podpis zájemce, či opatrovníka

podpis sociálního pracovníka

další osoby přítomny jednání