

Žádost o umístění do ústavu sociální péče pro dospělé občany	Občanský průkaz		Den podání žádosti		
	Číslo	série			
	Rodné číslo žadatele				
1. Žadatel příjmení (popř. rodné jméno) jméno (křestní)					
2. Narozen den, měsíc, rok místo okres					
3. Trvalé bydliště, PSČ telefon					
4. Státní příslušnost národnost					
5. Rodinný stav: svobodný (á), ženatý, vdaná, rozvedený (á), rozloučený (á), ovdovělý (á)					
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: výše (měsíčně Kč): z toho bezmocnost:					
8. Jiný příjem žadatele (z pozemku, budov) jaký		Měsíčně Kč	Od koho?		
9. Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v ústavu?					
10. Osoby žijící se žadatelem 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

11. 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	Přesná adresa

12. Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:

.....

.....

rozhodnutí soudu v ze dne č.j.

13. Kdo má být zpraven o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li do ústavu přijat?

Jméno a přesná adresa:

.....

Pošta: telefon:

14. Jméno a adresy osoby (instituce), která má vypravit pohřeb:

.....

..... Pošta: telefon:

Ke zvláštním přáním a způsobu pohřbení je možno přihlížet jen pokud bude postaráno o úhradu.

15. Byl žadatel již dříve umístěn v některém ústavu? ANO – NE *

Ve kterém? od do

..... od do

Proč z ústavu odešel (byl propuštěn)?

16. Adresa ústavu, ve kterém by si žadatel přál být umístěn (doporučuje se uvést alespoň dva ústavy):

.....

.....

- nehodící se škrtněte

Upozornění: V případě, že žádáte o umístění do několika zařízení kraje Vysočina lze podat pouze 1 žádost s uvedením těchto zařízení a uveďte pořadí zařízení dle Vašeho zájmu.

Informace o dalším postupu

Po přijetí Vaší žádosti odbor sociálních věcí a zdravotnictví shromáždí kompletní podklady pro posouzení, zda je Vaše umístění do požadovaného zařízení možné. Informace o Vašem zdravotním stavu posoudí lékař z toho hlediska, zda podle příslušných ustanovení vyhlášky č. 182/1991 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení a zákon o působnosti orgánů ČR v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, splňujete podmínky pro umístění do zařízení uvedeného v žádosti a zda zde není dána nějaká v příloze č. 7 citované vyhlášky uvedená skutečnost, pro kterou Vás nelze v zařízení umístit. V případě kladného výsledku posouzení zdravotního stavu budete správním rozhodnutím buď přímo umístěni nebo zařazeni do pořadníku čekatelů.

Podle § 36 správního řádu má krajský úřad povinnost Vám před vydáním rozhodnutí poskytnout možnost seznámit se s jeho podklady a vyjádřit se k nim. V případech, kdy nepovažujete za potřebné se ještě dále vyjádřit ke skutečnostem, které jste uvedli v žádosti, pokud bude Vaší žádosti vyhověno Vás žádáme o podpis níže uvedeného prohlášení. Je formulováno tak, že podle něj bude krajský úřad postupovat jen, pokud Vaší žádosti vyhoví.

17. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)

Prohlašuji tímto, že beru na vědomí možnost vyjádřit se k podkladům před vydáním rozhodnutí ve věci přijetí do ústavu sociální péče, ve smyslu ustanovení § 36 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád. V případě splnění podmínek pro umístění do zařízení nebo zařazení do pořadníku čekatelů se vzdávám práva na vyjádření se k podkladům k rozhodnutí. Práva vyjádření se k podkladům se nevzdávám v případě, že by na základě shromážděných podkladů krajský úřad shledal důvody k zamítnutí mé žádosti.

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.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, **svým podpisem uděluji souhlas** ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro správní řízení, případně jejich předání do zařízení, do něhož budu přijat a to do doby jejich archivace a skartace.

.....
čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce (u zákonného zástupce uveďte jeho adresu)

Dne pošta telefon

K žádosti nutno dodat:

- poslední výměr důchodu
- v případě zbavení nebo omezení práv žadatele – opatrovnickou listinu nebo usnesení soudu
- k žádosti do ústavu sociální péče – zprávu odborného lékaře psychiatra s vyjádřením ke kolektivnímu soužití

Návrh odboru sociálních věcí a zdravotnictví Krajského úřadu kraje Vysočina:

Stupeň naléhavosti :

Datum

Navrhl

