

## Žádost o přijetí do Domova se zvláštním režimem Vejprty „KRAKONOŠ“

\*

Evidenční číslo žádosti: .....

Datum doručení žádosti: .....

---

**Žadatel/ka:**

Jméno a příjmení : ..... Rozený/á: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

Státní příslušnost: .....

Telefon: .....

Bydliště: .....

**Rodinný stav:**

a) svobodný      b) ženatý/vdaná      c) rozvedený      d) ovdovělý

**Vzdělání:**

a) základní      b) vyučen      c) středoškolské      d) vysokoškolské

**Zaměstnání:** .....**Výše důchodu:** ..... **Jiný pravidelný příjem:** .....

Tento údaj vyplní **pouze žadatel**, který žádá o posouzení minimálního zákonného zůstatku ve výši **15 %** ze svých pravidelných příjmů, dle zákona č. 108/2006 v platném znění, § 73, odst. 3. Ke všem uvedeným příjmům je nutné doložit **doklad o vyplácení** (důchodový výměr, poštovní poukázky nebo výpis z účtu). Nedoloží-li žadatel výše uvedené doklady a to nejpozději v den nástupu, bude mu po přijetí do domova účtována úhrada v plné výši. Pokud by nedosahovala výše příjmů žadatele na úhradu za poskytování sociálních služeb v Domově se zvláštním režimem Vejprty „Krkonoš“, **je rodina ochotna doplácet tento rozdíl** (dle §71 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)? Pokud **ANO** napište, kde se bude na úhradě podílet – uveďte prosím jméno, datum narození, adresu trvalého bydliště a jakým způsobem si přejete rozdíl hradit. Při podpisu Smlouvy o poskytování služeb sociální péče, bude uzavřena Dohoda o spoluúčasti na úhradě nákladů.

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

a) bezhotovostně  
(na účet MSSS Vejprty)b) hotově  
(osobně na domově)c) poštovní poukázkou

---

---

**Příspěvek na péči:**

a) nepobírám      b) je požádáno      c) byl zamítnut      d) pobírám ve výši:

.....

---

**Nejbližší příbuzní:**

Jméno a příjmení: .....      Vztah k žadateli: .....

Adresa, telefon, E-mail: .....

Jméno a příjmení: .....      Vztah k žadateli: .....

Adresa, telefon, E-mail: .....

---

**Zástupce klienta při projednávání žádosti:**

Jméno a adresa: .....

Telefon: .....

---

**Opatrovník:**

Jméno, příjmení/Název: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

**Rozhodnutí soudu:** .....      **č. j.:** .....

V případě opatrovnictví – předložte rozhodnutí soudu o omezení způsobilosti k právním úkonům a usnesení opatrovníka. V případě ustanovení zvláštního příjemce důchodu doložte rozhodnutí.

\*pokud je na výběr možnost: „a, b, c, d“, prosím podtrhněte Váš výběr

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Souhlasím se zařazením  
mojí žádosti do evidence žadatelů na umístění. Zároveň souhlasím se správou,  
zpracováním a uchováním svých osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o  
ochraně osobních údajů.

**Dne:** .....

**Vlastnoruční podpis:** .....

---