

Dotazník pro žadatele o přijetí



Dolní Domaslavice 249
739 38
IČ: 07174357

Datum podání

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

kontakt na blízké osoby, případně opatrovníka (jméno a příjmení, příbuzenský vztah, adresa, telefony, email):

(nehodící se škrtněte)

Cítíte se osaměle? ANO x NE

Starají se o Vás příbuzní? ANO x NE

Pomáhal Vám dosud někdo, kdo Vám již pomáhat nemůže? ANO x NE

Využíváte terénní sociální službu? ANO x NE

Pokud ano, jsou její služby pro Vás dostačující? ANO x NE

Byl/a jste opakovaně hospitalizován/a na LDN? ANO x NE

Využil/a jste již odlehčovací sociální služby? ANO x NE

Je Vám rodina je schopna zabezpečit potřebnou pomoc a péči? ANO x NE

Vyhovují Vám Vaše bytové podmínky (zajištění tepla, čistoty, atd.)? ANO x NE

Máte v bytě překážky znemožňující Vám volný pohyb? ANO x NE

Potřebujete pomoc: a) občasnou b) pravidelnou c) celodenní

Pobíráte příspěvek na péči? a) NE b) VYŘIZUJE SE c) ANO

Pokud ano, byl Vám přiznán: a) I. stupeň b) II. stupeň c) III. stupeň d) IV. stupeň

Dostačuje Váš důchod na platbu celé úhrady? ANO x NE

Jste ochoten Vy nebo Vaši příbuzní doplácet do plné úhrady? ANO x NE

Jste v krizové situaci? ANO x NE

Jste občanem Moravskoslezského kraje? ANO x NE

Máte osobní vazby v Moravskoslezském kraji? ANO x NE

Jak naléhavě stojíte o přijetí? a) co nejdříve b) do 1 roku c) do budoucna

Vaše záliby:.....

.....

Jiná sdělení:.....

.....

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Svým podpisem potvrzuji souhlas dle nařízení GDPR, o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, byly mé osobní údaje, včetně údajů ve Vyjádření lékaře, shromažďovány Domovem se zvláštním režimem Pohoda ve spojitosti s jednáním o sociální službě i s poskytováním sociálních služeb.

Děkujeme za vyplnění dotazníku.

Datum:

Podpis žadatele: