

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ  
DO CHARITNÍHO DOMOVA MENDRYKA**

Vážená paní, vážený pane,  
Charitní Domov Mendryka poskytuje pobytovou sociální službu domov pro seniory. Požádat o přijetí do Domova je třeba písemně, vyplněním a doručení této Žádosti do Domova. Údaje v žádosti vyplňte prosím čitelně a co nejpřesněji. O vyřízení žádosti Vás budeme informovat nejpozději do 30 dní od přijetí žádosti.

**Údaje o žadateli o službu** – vyplňte, prosím, údaje o vás:

jméno a příjmení:

datum narození

adresa současného bydliště:

kontakt (telefon, e-mail):

**Popište, v jaké situaci se nacházíte, proč žádáte o pobyt v Charitním Domově Mendryka, co od služby očekáváte:**

**Popište, jakým způsobem řešíte svoji situaci doposud (výpomoc rodiny, terénní pečovatelské služby, apod.) a proč je to již nedostačující:**

**Vztah k cílové skupině Domova** – vyberte prosím jednu z uvedených možností, zda jste:

- Sestrou Společnosti dcer křesťanské lásky sv. Vincence de Paul
- zasvěcenou osobou jiných řádů a kongregací Katolické církve vč. terciářů
- rodičem nebo sourozencem kněží, zasvěcených osob a pracovníků Charity
- osobou pracující pro církvev (katechetka, farní hospodyně, kostelník, varhaník, aj.)
- jiný vztah – popište: .....
- .....

**Soběstačnost** - prosím, zaškrtněte odpovídající položku

Přiznaný stupeň závislosti	<input type="checkbox"/> žádný	<input type="checkbox"/> 1. - 2.	<input type="checkbox"/> 3. - 4.	Přijmu léky bez pomoci	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
				Najím, napiju se sám	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Trvale (převážně) upoután na lůžko	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE		Umyji se bez pomoci	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Těžké potíže při pohybu, časté pády	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE		Obléknu se bez pomoci	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Nevidomost	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE		Nutná pomoc při toaletě	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

**Uvedte prosím, kdo bude případně uzavírat smlouvu o poskytování služby:**

- já sám/sama
- opatrovník (*k žádosti doložte rozhodnutí soudu o určení opatrovníka*)
- pověřím uzavřením smlouvy jinou osobu, svého blízkého, na základě plné moci (*při uzavírání smlouvy je třeba doložit úředně ověřenou plnou moc*)

**Uvedte, na jakou osobu se máme obrátit s vyrozuměním o vyřízení Žádosti:**

na mě, žadatele o pobyt v Domově, osobně – kontakt: .....

na jinou osobu

jméno a příjmení: .....

vztah k žadateli: .....

kontakt: .....

V ..... dne .....  
.....  
podpis žadatele

**Vyplní pracovníce Domova:**

Žádost byla v Charitním Domově Mendryka přijata  
dne: .....

.....  
jméno pracovníce

.....  
podpis a razítko