

**Žiadosť o umiestnenie  
v Dome sv. Jozefa,  
Zariadenie pre seniorov, Raslavice**

pečiatka DSJ	Dátum prijatia žiadosti:	
	Prijal:	
	Podpis:	

<b>Í e t a d a i z</b>	Meno a priezvisko:	
	Rodné meno:	
	Rodné číslo:	
	Číslo občianskeho preukazu:	
	Dátum a miesto narodenia:	
	Bydlisko a PSČ:	
	Rodinný stav:	
	Spôsobilosť na právne úkony:	<i>áno - nie*</i>

**Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu):**

1. Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý toho, že nepravdivé údaje môžu mať za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, eventuálne trestné stíhanie a ukončenie pobytu v Dome sv. Jozefa, zariadení pre seniorov (ďalej len "DSJ").
2. Súhlasím, aby sa môj dôchodok z dôchodkového zabezpečenia vyplácal prostredníctvom správy DSJ po zrážke úhrady za pobyt.
3. Svojim podpisom udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov, poskytnutých DSJ podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a to pre účely zabezpečenia sociálnej služby v DSJ. Tento súhlas platí do doby vybavenia žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby a následne aj počas trvania pobytu v DSJ.

V ..... dňa .....

Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu): .....

**Rozhodnutie sociálnej komisie**

Alžbetka n.o. Spišská Nová Ves rozhodla, že p. ....  
bude - nebude\* prijatý (á) do DSJ Raslavice.

**Zdôvodnenie:**

.....  
.....  
.....

V Raslaviciach, dňa .....

Podpis vedúceho DSJ: .....

\* Nehodiace sa škrtnúť

## Zákonný zástupca

(ak je žiadateľ zbavený spôsobilosti na právne úkony)

Meno a priezvisko: .....

Číslo OP: ..... Telefón: .....

Bydlisko a PSČ: .....

Rozhodnutie ..... súdu v .....  
o zbavení spôsobilosti na právne úkony zo dňa ..... č.j. ....

Meno a priezvisko manžela-ky (aj v prípade úmrtia, rozvodu či rozluky; u manželky aj rodné meno):

### Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Stav	Počet nezaopatrených detí	Mesačný príjem

### Manžel(ka), deti, zaťovia, nevesty príp. iní mimo spoločnej domácnosti

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Stav	Presná adresa

Prečo rodinní príslušníci nemôžu opatrovať žiadateľa?

*Zaväzujem sa, že budem pravidelne dobrovoľne prispievať na úhradu za pobyt žiadateľa v DSJ*

Meno a priezvisko	Príbuzenský pomer	Spôsob a výška platby v €	Podpis

Štátna príslušnosť:		
Národnosť:		
Posledné povolanie - profesia:		
Záľuby:		
<b>Poberateľ dôchodku</b>		
druh dôchodku-bezvládnosť	číslo rozhodnutia	výška v EUR
<b>Iné príjmy žiadateľa (z nájmu, dividendy a iné ...)</b>		
druh	zdroj príjmu	výška v EUR
<b>Majetok žiadateľa (v EUR)</b>		
druh	u žiadateľa	u manžela(ky)
hotovosť		
vklady v peňažnom ústave		
nehnutelnosti		
životné poistenie		
Cenné papiere, iný hnutelný majetok (auto, klenoty, iné cennosti) nad 1 660,- €		
<i>Žiadateľ býva vo vlastnom dome - vlastnom byte - podnájme - u príbuzných*</i>		
<b>Zdôvodnenie podania žiadosti o umiestnenie v DSJ</b>		

Komu sa má podať správa o vážnom ochorení alebo úmrtí žiadateľa, ak bude prijatý do DSJ?			
meno, priezvisko, presná adresa a telefón			
Zanechal žiadateľ závet? U koho je v úschove?	áno - nie*		
meno, priezvisko, presná adresa a telefón			
Meno a adresa osoby (inštitúcie), ktorá má zabezpečiť pohreb:			
meno, priezvisko (názov), presná adresa a telefón			
Želanie žiadateľa pre prípad úmrtia v DSJ. Spôsob pohrebu:			
Uloženie do zeme.* Na cintoríne v _____			
Spopolnenie.* Miesto uloženia urny _____			
Bez - s náboženskými obradmi*, uveďte cirkev _____			
Iné: _____			
Bol žiadateľ už skôr umiestnený v inom ZSS?			áno - nie*
ZSS	Od	Do	Dôvod odchodu

**Vyjadrenie lekára  
o zdravotnom stave žiadateľa o umiestnenie  
v DSJ v Raslaviciach**

**Ž i a d a t e ľ**

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_  
 Rodné meno: \_\_\_\_\_  
 Rodné číslo: \_\_\_\_\_  
 Číslo OP: \_\_\_\_\_  
 Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_  
 Bydlisko a PSČ: \_\_\_\_\_  
 Vyšetrujúci lekár: \_\_\_\_\_  
 Pracovisko a telefón: \_\_\_\_\_

**Anamnéza (rodinná, osobná, pracovná)**

**Objektívny nález (status praesens generalis - localis)**

**Duševný stav, prejavy narušujúce spolunažívanie**

**Diagnóza**

slovenský názov

štatistická značka

Hlavná:

Ostatné:

**Prílohy:**

- a) popis rtg snímku pľúc max. 1-mesačný; v prípade ochorenia hrudných orgánov aj vyjadrenie odborného lekára pre choroby pľúc a tuberkulózy
- b) výsledky vyšetrenia na bacilonosičstvo (z rekta, nosa a hrdla)
- c) vyjadrenie psychiatra (v prípade psychického ochorenia alebo podozrenia)

## Žiadateľ

je schopný chôdze bez cudzej pomoci		áno - nie*
je pripútaný trvale - prevažne na posteľ		áno - nie*
je schopný sám sa obslúžiť		áno - nie*
pomočuje sa	trvale	áno - nie*
	občas	áno - nie*
	v noci	áno - nie*
potrebuje lekárske ošetrovanie	trvale	áno - nie*
	občas	áno - nie*
je pod dohľadom špecializovaného lekára (interného, pľúcneho, neurologického, psychiatrického, ortopedického a chirurgického, poradne diabetickej, protialkolickej apod.)		áno - nie*
potrebuje osobitnú starostlivosť - akú:		

## Iné údaje

V .....dňa.....

.....  
pečiatka a podpis lekára

Vyjadrenie mestského (obecného, miestneho) úradu

v .....

doporučuje - nedoporučuje \* umiestnenie v DSJ

a) naliehavosť umiestnenia v DSJ:

b) o osobných vlastnostiach žiadateľa :  
(povahové črty, znášanlivosť, bezúhonnosť, alkohol a i.)

c) o možnosti zabezpečiť starostlivosť o žiadateľa opatrovateľskou službou:

d) iné:

Dňa .....

.....

Pečiatka úradu  
a podpis