



DOMOV Sovova, z.ú.

Domov pro seniory Písek

Podání žádosti

Vážení zájemci,

pobytová služba Domova Sovova je určena osobám starším 60 let, kteří mají sníženou soběstačnost z důvodu věku či změny zdravotního stavu, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci a nemohou nadále žít ve svém přirozeném prostředí nebo kteří potřebují pravidelnou pomoc druhé osoby.

Žádosti o službu **přijímáme** na tiskopisech Domova Sovova.

Žádosti přijímáme **pouze kompletně vyplněné, vlastnoručně podepsané žadatelem, s veškerými povinnými přílohami**. Žádost, která nebude podepsaná (žadatelem či jeho zástupcem), kompletně vyplněna nebo nebude obsahovat veškeré povinné přílohy, Vám bude vrácena zpět.

Povinné přílohy: Vyjádření lékaře a kopii Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči nebo kopii žádosti o Příspěvek na péči. V případě ustanoveného zákonného zástupce, přiložte k žádosti kopii rozhodnutí o ustanovení opatrovníka, případně kopii návrhu na opatrovnictví nebo kopii plné moci.

Žádost a Lékařské vyjádření naleznete na našich webových stránkách nebo po předchozí telefonické domluvě Vám žádost předá sociální pracovnice.

V případě jakýkoliv otázek či nejasností při vyplňování žádosti Vám rádi pomůžeme. **Kontaktovat** můžete **sociální pracovnice v pracovních dnech a čase 9-15 hodin** na níže uvedených telefonech: 771 511 738, 771 511 811 nebo emailu: socialni@domovsovova.cz.

Žádost můžete **doručit poštou na adresu** Domov Sovova, z.ú. Sovova 1556, Písek nebo **předat osobně** po předchozí domluvě se sociální pracovnicí.

Postup vyřízení žádosti

1. **Osobně či písemně přijatou žádost sociální pracovnice zkontroluje**, zda žádost obsahuje povinné přílohy, má vyplněné všechny body a je podepsaná žadatelem. **Obsahuje-li žádost veškeré náležitosti je jí přiděleno evidenční číslo** a je následně zaevidována do IS Cygnus.
2. **V případě, že žádost nebude obsahovat veškeré náležitosti, bude** po zjištění nedostatků neprodleně **vrácena osobně nebo poštou** na uvedenou adresu žadatele s informací o jejím doplnění a opětovném zažádání.



DOMOV Sovova, z.ú.

Domov pro seniory Písek

3. **Zaevidovaná žádost bude předána komisi** pro posouzení žádostí. Komisi tvoří ředitelka Domova, vedoucí sociálního úseku, vedoucí zdravotního úseku a sociální pracovníce. Komise posuzuje splnění podmínek k přijetí žadatele do pobytové služby Domova Sovova.
4. **Posuzuje se** cílová skupina, snížená soběstačnost z důvodu věku či změny zdravotního stavu, nepříznivá sociální situace i její naléhavost a zdravotní stav žadatele. **O výsledku posouzení budete informováni do 30 dnů.**
5. Při **splnění veškerých podmínek a volné kapacity** Vás **budeme telefonicky kontaktovat**, následně bude provedeno sociální šetření v aktuálním místě bydliště a po jeho posouzení Vám bude zasláno písemné rozhodnutí o zahájení služby s datem ubytování.
6. V případě **splnění veškerých podmínek a naplněné kapacity** Vám zašleme písemné vyrozumění, že **jste zařazeni do evidence žadatelů** na ubytování. **Při uvolnění kapacity Vás budeme telefonicky kontaktovat a následně provedeme sociální šetření** v aktuálním místě bydliště a následně Vás písemně vyrozumíme o zahájení služby s datem ubytování.
7. V případě **nesplnění podmínek pro přijetí** (informace ze žádosti nebo zjištění při sociálním šetření) Vám zašleme písemné vyrozumění o nezařazení do evidence žadatelů na ubytování s odůvodněním a doporučením na jiné služby.
8. **Dojde-li u Vás ke změně**, např. zdravotního stavu či schopnosti sebeobsluhy, dále změna bydliště, kontaktního telefonu, e-mailu, nástupu do jiného zařízení apod., **kontaktujte nás neprodleně** e-mailem či telefonicky, abychom mohli Vaši žádost aktualizovat nebo vyřadit z evidence.
9. V případě, že u Vás ke změně nedojde, **žádost si 1x za rok aktualizujte** emailem či telefonicky u sociální pracovníce na tel. 771 511 738.

Děkujeme