**Žádost o přijetí uživatele k přechodnému pobytu na sociálním lůžku**

dle § 52 zákona č. 108/2006 Sb., v platném znění

**UŽIVATEL:**

**jméno a příjmení:**  **datum narození:**

**rodné příjmení:** **státní příslušnost:**

**tel. číslo:** **stav:**

**trvalé bydliště – ulice:**

**obec:** **PSČ:**

**současná adresa – ulice:**

**obec:**  **PSČ:**

**zdravotní pojišťovna:**

**příspěvek na péči (stupeň a výše):**

**žádost o příspěvek na péči podána dne:**

**důchod (druh):**

**jméno a příjmení zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům:** (nutno doložit doklady)

**Praktický lékař:** **tel. číslo:**

**adresa praktického lékaře:**

**Žádám o přechodné umístění na sociálním lůžku v termínu:**

**od**  **do**

**OSOBY BLÍZKÉ: (příbuzná nebo jiná osoba)**

**jméno a příjmení:**

**datum narození:**

**vztah vůči uživateli:**

**adresa:**

**telefon:** **E-mail:**

**jméno a příjmení:**

**datum narození:**

**vztah vůči uživateli:**

**adresa:**

**telefon:** **E-mail:**

**kdo převezme péči o uživatele po jeho propuštění:**

**jméno a příjmení:**

**datum narození:**

**vztah vůči uživateli:**

**adresa:**

**telefon:** **E-mail:**

Podmínky pobytu na sociálním lůžku:

1. Délka pobytu je časově omezena dle smluvního ujednání.
2. Rozsah zdravotní péče stanovuje ošetřující lékař poskytovatele sociální péče v případě, že poskytovatel má uzavřenou smlouvu na poskytování zvláštní ambulantní péče smluvní odbornosti 004 se zdravotní pojišťovnou, u které je uživatel pojištěn, nebo stávající ošetřující lékař, v případě, že poskytovatel nemá uzavřenou smlouvu na poskytování zvláštní ambulantní péče smluvní odbornosti 004 se zdravotní pojišťovnou, u které je uživatel pojištěn.
3. Úhrada pobytu je stanovena dle ceníku úhrad vycházejícího z vyhlášky č. 505/2006 Sb. a č. 391/2011 Sb.
4. Po uplynutí časového období uvedeného ve Smlouvě o poskytnutí sociální služby je uživatel povinen zařízení opustit, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.
5. Na umístění na sociálním lůžku není právní nárok a veškeré podmínky pobytu se řídí Smlouvou o poskytnutí sociální služby, která musí být uzavřena v den nástupu do zařízení.

datum:

Podpis žadatele podpis osoby blízké

nebo zákonného zástupce