

Zarządzenie Nr 8 /2016
Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Krakowie
z dnia 18 lipca 2016 roku

w sprawie: wprowadzenia wzoru „Wniosku o przyjęcie do Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Rozrywka 1”

Na podstawie:

- § 11 Regulaminu Organizacyjnego Domu Pomocy Społecznej w Krakowie z dnia 30 czerwca 2016 roku, wprowadzonego w życie Zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa nr 1723/2016 z dnia 30.06.2016r.,

zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadza się wzór „Wniosku o przyjęcie do Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Rozrywka 1”, o którym mowa w pkt 7 i 11 Procedury postępowania w sprawach dotyczących kierowania, umieszczania osób i ponoszenia odpłatności za pobyt w Domu Pomocy Społecznej w Krakowie ul. Rozrywka 1, stanowiącej załącznik do w/w Regulaminu Organizacyjnego.

Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

p.o. DYREKTOR

mgr Dariusz Żebrowski

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
W KRAKOWIE, UL. ROZRYWKA 1**
(dotyczy mieszkańców domów pomocy społecznej)

1. Imię i nazwisko
2. Adres
3. Data urodzenia
4. Historia dotychczasowego pobytu w Domach Pomocy Społecznej (od kiedy, zmiany pobytów, powody zmian etc.)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
5. Wyciąg z dokumentacji medycznej *
.....
.....
.....
.....
.....
.....
6. Określenie stanu somatycznego**
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Określenie stanu psychicznego**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Określenie sfery poznawczej (zdolność zapamiętywania, koncentracja uwagi, myślenie przyczynowo – skutkowe, mowa (bierna, czynna), rozmienienie sytuacji społecznych etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Samodzielność (samoobsługa i nawyki higieniczne, w jakich czynnościach wymaga pomocy etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Funkcjonowanie pacjenta w społeczności (umiejętności interpersonalne, tendencja do wchodzenia w konflikty, poziom asertywności, zależność i uległość, podporządkowywanie się zasadom etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Problemy wynikające z używania alkoholu i/lub innych substancji psychoaktywnych

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. Zasoby pacjenta – mocne strony

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. Zainteresowania

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Umiejętności

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. Określenie motywacji mieszkańca do podjęcia terapii uzależnienia

.....

.....

.....

.....

.....
.....

16. Zgoda mieszkańca na przystąpienie i udział w procedurze kwalifikacyjnej

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

.....

podpis pracownika sporządzającego Wniosek

KRAKÓW,.....

*do wniosku należy dołączyć aktualne badania medyczne lub informację lekarza prowadzącego (m.in.: Rtg. kl. piersiowej, Hbs, OB., morf., cukier, i inne wynikające ze współistniejących chorób)

**na podstawie dokumentacji medycznej

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
W KRAKOWIE, UL. ROZRYWKA 1**
(dotyczy osób przebywających w środowisku)

1. Imię i nazwisko
2. Adres
3. Data urodzenia
4. Samodzielność (samoobsługa i nawyki higieniczne, w jakich czynnościach wymaga pomocy etc.)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
5. Funkcjonowanie pacjenta w społeczności (umiejętności interpersonalne, tendencja do wchodzenia w konflikty, poziom asertywności, zależność i uległość, podporządkowywanie się zasadom etc.)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
6. Problemy wynikające z używania alkoholu i/lub innych substancji psychoaktywnych
.....
.....
.....
.....
.....
.....
7. Zasoby pacjenta – mocne strony
.....
.....
.....

8. Zainteresowania

9. Umiejętności

10. Określenie motywacji mieszkańca do podjęcia terapii uzależnienia

11. Zgoda mieszkańca na przystąpienie i udział w procedurze kwalifikacyjnej

.....

podpis pracownika sporządzającego Wniosek

KRAKÓW,.....

..... Kraków, dnia.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

**Oświadczenie strony o wysokości dochodu jednorazowego/wysokości uzyskanego jednorazowo
dochodu należnego za dany okres***

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹, oświadczam, że
w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie* uzyskałem(am)/ dochodu jednorazowego lub należnego za dany
okres z tytułu:

1.
na kwotę....., data uzyskania.....(za okres od..... do.....)
2.
na kwotę....., data uzyskania.....(za okres od..... do.....)
3.
na kwotę....., data uzyskania.....(za okres od..... do.....)
4.
na kwotę....., data uzyskania.....(za okres od..... do.....)

Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
data, podpis i pieczęć przyjmującego oświadczenie

.....
data i podpis składającego oświadczenie

* *wybrać właściwe*

¹ art. 233 § 1 k.k (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm).