

ŽÁDOST
o ubytování a poskytnutí sociální služby
domova se zvláštním režimem

Datum zavedení žádosti do evidence	Evidenční číslo žádosti	Razítko a podpis sociální pracovníce

Žadatel/ka jméno a příjmení:	
Datum narození:	

Trvalé bydliště:						
Aktuální bydliště:						
Kontaktní telefon:						
Příspěvek na péči (zakroužkujte)	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	bez příspěvku	zažádáno

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům)

Jméno a příjmení:			
Bydliště:			
Datum rozhodnutí soudu:		Číslo jednací:	

KONTAKT NA OSOBU BLÍZKOU

Jméno a příjmení:			
Poměr k žadateli:			
Bydliště:			
Telefonní číslo:		e-mail:	

Popište svoji nynější situaci (zdraví, soběstačnost, kdo vám nyní pomáhá, využíváte pečovatelskou službu, máte nějaké překážky v bydlení s ohledem na váš zdravotní stav nebo soběstačnost, časté hospitalizace a pobyty v LDN, osamělost apod.)

S čím potřebujete pomoci, jaké služby potřebujete od domova zajistit, jaké máte požadavky a cíle? Jaké zlepšení svojí situace očekáváte?

PRO POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY V DOMĚ POKOJNÉHO STÁŘÍ SVATÉ LUDMILY JE NUTNÉ MÍT ZŘÍZENÝ BANKOVNÍ ÚČET, NEBOŤ PLATBY V DOMOVĚ PROBÍHAJÍ BEZHOTOVOSTNĚ.

.....
Datum vyplnění žádosti

.....
Podpis žadatele (zákonného zástupce)

Přílohy k žádosti: Vyjádření lékaře o aktuálním zdravotním stavu žadatele