

Žádost o přijetí do Domova pro seniory Vrchlabí

Razítko a den podání žádosti do domova pro seniory

Domov pro seniory Odlehčovací služba Zvláštní režim

1. Odlehčovací službu požaduji poskytovat v termínu od do

2. Žadatel :

.....

 Příjmení (popř. rodné příjmení) Jméno

3. Naroděn :

.....

 den, měsíc, rok místo okres

4. Bydliště :

.....

.....

5. Jméno a adresa praktického lékaře:

.....

.....

6. informace o zdravotním stavu - strava: racionální diabetická
 alergie: ano ne

7. Kontaktní osoba při jednání s domovem pro seniory a její vztah k žadateli:

Příjmení a jméno:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

8. Další rodinní příslušníci, další kontaktní osoby a jejich vztah k žadateli:

Příjmení a jméno:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Příjmení a jméno:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

**9. Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům.
(rozhodnutí soudu)**

.....

.....

.....

V

ze dne

č. j.

10. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě.

Beru na vědomí, že nedílnou součástí žádosti je vyjádření lékaře o zdravotním stavu.

Jsem obeznámen, že pobytová služba o kterou žádám je poskytována v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění souhlasím, aby údaje uvedené v žádosti a vyjádření lékaře byly použity při řízení o přijetí do domova pro seniory.

Dne

podpis žadatele:

v

podpis zákonného zástupce:

K žádosti o umístění do Domova pro seniory Vrchlabí přiložte vyjádření lékaře