

Žádost o přijetí do Domova pro seniory Vrchlabí

Požadovaná služba

Razítko a den podání žádosti do
domova pro seniory

Domov pro seniory ☐

Zvláštní režim ☐

Odlehčovací služba ☐

Odlehčovací službu požaduji poskytovat v termínu: od do

1. Žadatel :

.....
příjmení, jméno, titul

2. Narozen :

.....
den, měsíc, rok místo okres

3. Trvalý pobyt :

.....

4. Současný pobyt:

.....

5. Kontakt na žadatele :

telefon: email:

6. Kontaktní osoba při jednání s domovem pro seniory a její vztah k žadateli, popřípadě jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti:

omezen ve svéprávnosti ano ☐ ne ☐

Příjmení a jméno

(vztah k žadateli):

Adresa:

Telefon:

E-mail:

**V případě omezení žadatele ve svéprávnosti je nutné doložit kopii rozhodnutí soudu o omezení
svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka nebo kopii plné moci.**

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

Příjmení a jméno (vztah k žadateli):

Adresa:

Telefon:

E-mail:

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

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

Dne

podpis žadatele:

v

podpis zákonného zástupce:

K vyplněné "Žádosti o přijetí do Domova pro seniory Vrchlabí" přiložte vyplněný tiskopis "Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele pro přijetí do Domova pro seniory Vrchlabí".