

**Žádost o poskytování sociální služby
v Domově ve Vlašimi,
poskytovateli sociálních služeb
Blanická 1089, 258 01 Vlašim**

druh služby: domov pro seniory

Došlo dne:

Č.j.:

1. **Žadatel:**
příjmení jméno

.....
rodné příjmení

2. **Narozen:**
den, měsíc, rok místo okres

3. **Bydliště:** **PSČ:**
Tel.č.:

4. **Rodinný stav:** svobodný(á), ovdovělý(á), rozvedený(á), ženatý, vdaná (nehodící
škrtněte)

5. **Zdravotní pojišťovna:**

6. **Nejbližší příbuzní:**

jméno a příjmení	příb. poměr	přesná adresa, č. telefonu, e-mail:
.....
.....
.....
.....

7. **Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:**

.....

Rozhodnutí soudu v: **ze dne:** **č.j.:**

8. **Jméno a adresa, č. telefonu osoby, které mají být poskytovány informace o žadateli:**.....



9. Byl přiznán příspěvek na péči? Ano - Ne - Zažádáno

Pokud ano: a) jaký stupeň:

b) kdo v současné době poskytuje osobě pomoc:

10. Byl žadatel již dříve umístěn v nějakém jiném zařízení? Ano - Ne

ve kterém?

od: do:

11. Je žadatel příjemce nějaké sociální služby?

např. pečovatelské služby, osobní asistence, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních, denní stacionáře.

jiné.....

12. Místo současného pobytu (adresa) – uveďte žadatel, který je v době vyplňování žádosti umístěn v nějakém jiném zařízení nebo pobývá na jiné adrese než je jeho trvalý pobyt:

.....

13. V péči praktického lékaře – adresa, č. telefonu

.....

14. Souhlasím se zpracováním osobních údajů: Ano - Ne

Datum vyplnění žádosti:

.....

Čitelný vlast. podpis

Vyplněnou žádost doručte na adresu:

Domov ve Vlašimi, poskytovatel sociálních služeb
Blanická 1089, 258 01 Vlašim

Vyjádření lékaře Domova:

Dne:.....

.....
vlastnoruční podpis lékaře

