



DOMOV NA HRÁDKU, poskytovatel sociálních služeb
Červený Hrádek 45, 285 04 Uhlířské Janovice

Žádost o poskytnutí sociální služby- domov pro osoby se zdravotním postižením (celoroční pobytová služba)

Datum podání žádosti.....

Žadatel.....
jméno příjmení(popř. rodné jméno)

Narozen/a/*.....
den, měsíc, rok místo okres stát

Bydliště.....

Telefon.....

Státní příslušnost.....

Rodinný stav.....

Důchod – druh.....

Příspěvek na péči-měsíčně Kč.....

Čím žadatel zdůvodňuje nutnost svého umístění do Domova Na Hrádku:

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

Ošetřující praktický lékař.....
jméno příjmení adresa

telefon.....e-mail.....fax.....

* Podle zákona 101/200 Sb. žadatel souhlasí se zpracováním osobních údajů.

Osoby žijící ve společné domácnosti nebo mimo společnou domácnost:

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr k žadateli	Adresa a telefon

Zákonný zástupce žadatele, je-li žadatel omezen nebo zbaven způsobilosti k právním

úkonům.....

jméno

příjmení

.....

adresa

telefon

rozhodnutí soudu v.....ze dne.....č.j.....

Je žadatel příjemce nějaké sociální služby? Pokud ano – jaké?

.....

.....

Prohlášení žadatele(opatrovníka):

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

.....
čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho opatrovníka

V.....dne.....

Je upoután trvale na lůžko		ano	ne
Je schopen/a/ sám/a/ sebe obsloužit		ano	ne
Zvládá sám bez pomoci péči o osobní hygienu		ano	ne
Pomočuje se	trvale	ano	ne
	občas	ano	ne
	v noci	ano	ne
Potřebuje lékařské ošetření	trvale	ano	ne
	občas	ano	ne

Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického, interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

Jiné údaje:

Dne:

.....
podpis lékaře a razítko

