

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ TERÉNNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

ZÁJEMCE

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE – vztah k zájemci

Příjmení a jméno:

Trvalý pobyt:

Trvalý pobyt:

Telefon, mobil: E-mail:

DALŠÍ KONTAKTNÍ OSOBA – vztah k zájemci

Příjmení a jméno:

Trvalý pobyt:

Trvalý pobyt:

Telefon, mobil: E-mail:

PŘÍSPĚVEK NA PÉČI

- NE Zažádáno o PNP – kdy?:
- ANO – stupeň Zažádáno o změnu výše PNP – kdy?:

S čím potřebujete pomoci, jaké služby potřebujete od odlehčovací služby zajistit?

Jaké máte požadavky a cíle?

Jaké zlepšení svojí situace očekáváte?

(prosím popište)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



