

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÉ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

ZÁJEMCE

Příjmení a jméno

Datum narození

Bydliště

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE/OPATROVNÍK – vztah k zájemci

Příjmení a jméno

Bydliště

Telefon E – mail

DALŠÍ KONTAKTNÍ OSOBA – vztah k zájemci

Příjmení a jméno

Bydliště

Telefon E – mail

PŘÍSPĚVEK NA PÉČI

NE

Zažádáno o PNP – kdy?

ANO – stupeň

Zažádáno o změnu výše PNP – kdy?

1. Popište svoji nynější situaci (zdraví, soběstačnost, kdo Vám nyní pomáhá, ...)

2. Jaké máte požadavky a co od služby očekáváte?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ŽÁDÁM O POBYT V DÉLCE

- 1 týden
- 2 týdny
- 3 týdny

PREFEROVANÝ TERMÍN nebo OBDOBÍ (měsíc, roční období)

.....

DOPROVOD (který využije možnost pobyt v Domě pro Julii) - zakroužkujte

matka / otec / bez doprovodu / jiná osoba

Na jak dlouho plánujete doprovod? (24 hodin / více dní / po celou dobu pobytu)

.....

Prohlášení zájemce nebo jeho zákonného zástupce:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé.

K žádosti je potřeba doložit přílohy:

- Posudek o zdravotním stavu
- Míra závislosti na pomoci jiné osoby
- Informovaný souhlas

V dne

Podpis