

ŽÁDOST

**o přijetí k dočasnému pobytu v Domě sociálních služeb Praha 5 s odlehčovací pobytovou
službou**

Na Neklance 2534/15, Praha 5

Údaje vztahující se k zájemci o pobyt	
Příjmení:	
Křestní jméno:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Titul/tituly:	
Stav:	
Adresa bydliště:	
Telefonní číslo:	
E-mailová adresa:	
Dieta:	
Zdravotní pojišťovna:	
Praktický lékař/kontakt/adresa:	
Mám zájem o prodloužení (ano/ne):	

**Žádám tímto o přechodný pobyt v Domě sociálních služeb Praha 5 s odlehčovací
pobytovou službou (dále jen „DSS“), a to v termínu:**

od do

Důvodem mého pobytu

.....

Následnou péči po odchodu z DSS mám zajištěnou ano ne

Pokud ano, jakým způsobem?

.....

Mám podanou žádost do domova pro seniory ano ne

Pokud ano, domov pro seniory uveďte zde:

.....

Kontaktní osoba zájemce o pobyt	
Jméno a příjmení:	
Adresa bydliště:	
Telefonní číslo:	
E-mailová adresa:	
Vztah této osoby k zájemci o pobyt:	

Svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v této Žádosti jsou pravdivé.

V dne

Podpis zájemce o pobyt:

*Současně s touto Žádostí, prosím, dodejte řádně vyplněný a
lékařem potvrzený Zdravotní záznam. Děkujeme.*