

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:	
Titul/tituly:	
Stav:	
Adresa bydliště:	
Telefonní číslo:	
E-mailová adresa:	
Dieta:	
Zdravotní pojišťovna:	
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

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.