



ŽÁDOST
O POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY
v Domě pokojného stáří Valašská Bystřice

1. Osobní údaje žadatele

Příjmení: Jméno:

Datum narození: Telefon:

Trvalé bydliště:

.....
.....

Místo současného pobytu (pokud není totožné s trvalým):

.....
.....

Žadatel bydlí: osaměle s příbuznými

2. Důvody pro podání žádosti (nutný odpočinek pečující osoby, nemoc, rekonvalescence aj.)

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

3. Jaká jsou Vaše očekávání, přání, cíle (jaké služby žadatel potřebuje)?

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

4. Předpokládaný datum nástupu od _____ do _____

Poznámky k požadovanému termínu:.....

.....

5. Kontaktní údaje

Uveďte kontakt, kdo má být informován o návštěvě sociálního pracovníka u žadatele, v případě volného místa – nástupu ke krátkodobému pobytu apod.

sám žadatel jiná osoba (syn, dcera, jiný příbuzný):

Příjmení, jméno: vztah k žadateli:

Kontaktní adresa:

Telefon, email:

Další osoby, které bude možno kontaktovat v případě nutnosti			
Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Kontaktní adresa	Telefon

Kdo převezme péči o klienta po jeho propuštění			
Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Kontaktní adresa	Telefon

Poskytovatel spravuje údaje o uživateli pro potřeby uzavření smlouvy a pro potřeby kvalitního poskytování sociální služby v souladu s platnou legislativou ČR a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 GDPR (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Dne

.....
podpis žadatele nebo opatrovníka