



Domov V Zahradách Zdice, poskytovatel sociálních služeb
se sídlem Čs. armády 969, 267 51 ZDICE

Žádost o poskytování sociální služby - odlehčovací služba

1. Žadatel:.....
jméno a příjmení

2. Narozen(a):.....
den, měsíc, rok

3. Bydliště:.....
přesná adresa

Telefon:

4. Žádám o zavedení pobytové odlehčovací služby

v termínu: od.....do.....

5. Prohlášení žadatele(zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě.

Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.

V dne

.....
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

Poznámka:

Žádost je zařazena do evidence žadatelů o poskytování sociální služby
– odlehčovací služba.



Domov V Zahradách Zdice, poskytovatel sociálních služeb
se sídlem Čs. armády 969, 267 51 ZDICE

Příloha č.1

Potvrzení praktického lékaře (zdravotnického zařízení)

Potvrzujeme, že pan/í/ nar.:

bytem

netrpí žádnou nakažlivou chorobou.

Rovněž ani členové jeho rodiny, s nimiž jmenovaný žije ve společné domácnosti, netrpí žádnou přenosnou chorobou. Netrpí chorobou SCABIES!

Žadatel netrpí Alzheimerovou chorobou, těžkou demencí ani jinou psychiatrickou poruchou.

Toto potvrzení se vydává jako doklad pro Domov V Zahradách Zdice.

V dne

.....
Razítko zdravotnického zařízení

.....
Podpis lékaře