



Domov pro seniory Napajedla, příspěvková organizace

Husova 1165

763 61 Napajedla

web: www.dsnapajedla.cz

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Datum převzetí žádosti: _____ Převzal(a): _____

Datum přijetí žádosti: _____ Převzal(a): _____

Evidenční číslo: _____ Vyplňuje DS Napajedla

1. Kontaktní údaje žadatele/žadatelky

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Telefon: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adresa skutečného pobytu: _____

2. Kontaktní osoba při jednání se žadatelem/žadatelkou

Jméno a příjmení: _____ vztah: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Jste současně soudem stanoveným opatrovníkem? ANO x NE

Podpis kontaktní osoby: _____

3. Důležitá upozornění:

Spolu s vyplněnou a zájemcem (opatrovníkem) podepsanou **Žádostí o přijetí** doporučujeme doložit **Posudek všeobecného praktického lékaře.**

O rozhodnutí sociální komise o zařazení/vyřazení žádosti do/z Evidence žadatelů je každý zájemce písemně informován.



Domov pro seniory Napajedla, příspěvková organizace

Husova 1165

763 61 Napajedla

web: www.dsnapajedla.cz

4. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

V _____ dne _____

soudem stanovený opatrovník

žadatel/žadatelka

Rozhodnutí sociální komise Domova pro seniory Napajedla, příspěvkové organizace o zařazení do Evidence žadatelů:

NEDOPORUČUJE x DOPORUČUJE
z těchto důvodů:

V Napajedlích dne _____

razítko a podpis