

Žádost o poskytování sociální služby

Jméno a příjmení žadatele	
Adresa trvalého bydliště	
Typ bydlení (zatrhnout)	bytový dům.....poschodí / rodinný dům/ DPS
Datum narození	
Číslo telefonu	

Zápis se sociálního šetření – vyplní sociální pracovník

Stanovení cíle (očekávání)

Další údaje

Ošetřující lékař	
Zdravotní pojišťovna	
Příspěvek na péči	

Pečovatelská služba bez úhrady dle §75 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb.

--

Kontakt na osoby blízké

Jméno a příjmení	Adresa	Telefon	Vztah k žadateli

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a uvedeny dle skutečnosti.

Datum:

Podpis: