



Charita Studénka
dům pokojného stáří - Domov sv. Anny
Malá strana 460, 742 13 Studénka

Žádost o poskytování služeb v „Domově sv. Anny“

Jméno a příjmení, titul žadatele.....

Datum narození.....

Bydliště.....
.....

Kontaktní osoby:

jméno, příjmení, adresa, telefon

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

Máte vyřízený příspěvek na péči?

ANO - NE

Chcete pomoci s jeho vyřízením?

ANO - NE

Mám zájem o pokoj:

- a) jednolůžkový
- b) dvoulůžkový
- c) třílůžkový

(nehodící se škrtněte)

Zdůvodnění podání žádosti:

Prohlášení žadatele:

Souhlasím s tím, aby Charita Studénka zpracovávala tyto mnou poskytnuté osobní údaje pro potřeby spojené s vyřízením mé žádosti o poskytnutí sociálních služeb.

Osobní údaje poskytnuté v této žádosti jsou zpracovávány v souladu se zákonem č.101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů.

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

Ve.....dne.....Podpis žadatele.....

Převzetí žádostí Charitou Studénka

Datum.....Podpis.....

Příloha žádosti:

**Vyjádření lékaře k pobytu v Domě pokojného stáří –
Domově sv. Anny**

ŽADATEL: _____
příjmení jméno

NAROZEN/A: _____
den, měsíc, rok

BYDLIŠTĚ: _____
město ulice PSČ

Je schopen chůze bez cizí pomoci? ANO NE

Je upoután trvale – převážně *) na lůžko? ANO NE

Je schopen sám sebe obsloužit? ANO NE

Pomočuje se trvale ANO NE

občas ANO NE

v noci ANO NE

Potřebuje lékařské ošetření trvale ANO NE

občas ANO NE

Je pod dohledem lékaře specialisty? ANO NE

Má akutní infekční chorobu? ANO NE

Potřebuje zvláštní péči? – jakou? ANO NE

Stav žadatele by mohl závažně narušovat
pobyt v Domově

ANO

NE

JINÉ ÚDAJE:

Dne _____

razítko a podpis ošetřujícího lékaře