



OBEC

KARLOVICE

Obec Karlovice, Karlovice 12, 511 01 Turnov

Žádost o přijetí do Domu seniorů v Radvánovicích, Radvánovice 100, 511 01 Karlovice

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:.....

Skutečné bydliště /pokud se liší/:.....

Telefon:.....

Praktický lékař:.....

Druh důchodu: starobní invalidita I.stupeň jiný
 invalidita II.stupeň
 invalidita III.stupeň

Příspěvek na péči: I.stupeň II.stupeň III.stupeň IV.stupeň

Využívání sociálních služeb: ANO NE
/sousedská výpomoc, pečovatelská služba apod./

Důvod žádosti o přidělení bytu:

.....

.....

žádám sám žádám s manželkou/partnerkou

V Domě seniorů je poskytována pečovatelská služba v rozsahu základních činností vymezených v §40 odst.1) zákona č.108/2006 Sb. O sociálních službách.

Budu mít zájem o poskytování pečovatelských služeb: ANO NE

- pomoc při zvládnání běžných úkonů - např. přesun na lůžko, pomoc při oblékání
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu - např. koupání, sprchování, pomoc při použití WC
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy
- pomoc při zajištění chodu domácnosti-např. nákupy, pochůzky, pomoc s úklidem, praní, žehlení
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

Kontaktní osoba:

Jméno a příjmení:

Příbuzenský vztah k žadateli:.....

Trvalé bydliště:.....

Telefon:.....

Co si přejete sdělit o svém zdravotním stavu:.....

.....

.....

V souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se zpracováním mých osobních dat.

Datum:.....

Podpis:.....