



ŽÁDOST O PŘIJETÍ K ODLEHČOVACÍ SLUŽBĚ POBYTOVÉ



ŽADATEL	příjmení, jméno, titul:	
	rodné číslo:	původní povolání:
	příspěvek na péči: <input type="checkbox"/> ANO stupeň: <input type="checkbox"/> NE	zdravotní pojišťovna:
	Adresa trvalého pobytu:	
	termín pobytu:	důvod žádosti:
	omezení svéprávnosti: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE (v případě kladné odpovědi doložte neověřenou kopii rozsudku nebo usnesení)	
	je žadatel schopen soužití s dalšími klienty? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Nejbližší osoby	jméno a příjmení:	vztah k žadateli:
	adresa bydliště:	
	telefon:	e-mail:

Denní režim a zvyklosti	Jak vypadá denní režim žadatele – kdy vstává, snídá, dopolední a odpolední odpočinek, aktivity, hygiena, usínání?
	Které činnosti těší žadatele ve volném čase?
	Na co si dát pozor, důležitá upozornění (riziko pádu, odchodu ze zařízení aj.)

Žadatel bere na vědomí, že odlehčovací služba: 1. není zdravotnické zařízení, ale zařízení sociální péče
2. neposkytuje rehabilitaci klienta.

V dne podpis žadatele