



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V CENTRU DENNÍCH SLUŽEB KLATOVY

Vážená paní /vážený pane/ velmi nás těší, že Vás zaujala právě naše sociální služba. Dovolujeme si Vás požádat o vyplnění následujících údajů:

Vaše jméno, příjmení, titul:			
Vaše bydliště:			
Adresa pro zasílání dopisů, pokud se liší od Vašeho bydliště:			
Další kontakty na Vás:	telefon:	e-mail:	
Datum narození:			
Uveďte prosím důvod, pro který potřebujete využívat naší sociální službu:			
Kontakt na Vaši blízkou osobu :			
Jméno, příjmení, titul:	Vztah k Vám:	bydliště:	e-mail,telefon:
Nedílnou součástí žádosti je POSUDEK LÉKAŘE o Vašem zdravotním stavu. SOUHLASÍTE, že údaje v této žádosti a v posudku lékaře budou použity pro účely Vašeho přijetí do centra denních služeb, a to v souladu se zákonem č. 101/200 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. SOUHLASÍTE s provedením sociálního šetření.			
Dne:	Váš podpis:		
Žádost přijal/a dne:	Razítko centra denních služeb:		
Podpis a jméno pracovníka:			

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU PRO
ÚČELY POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
V CENTRU DENNÍCH SLUŽEB KLATOVY**

Jméno a příjmení žadatele:	
Bydliště:	
Datum narození:	
Žadatel trpí infekční chorobou, která vylučuje pobyt v zařízení sociálních služeb:	ANO - NE
Chování žadatele by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití (např. agresivní chování):	ANO - NE
Žadatel je schopen chůze:	<ul style="list-style-type: none"> • ANO • ANO , S POMOCÍ KOMPENZAČNÍ POMŮCKY: <ul style="list-style-type: none"> * hůlka, fr. hole, berle * chodítko * s oporou druhé osoby • NE

Tento posudek je určen do rukou sociální pracovnice. Neuvádějte, prosím, citlivé údaje.

Datum vyhotovení:

Jméno, příjmení, podpis a razítko lékaře: