

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU V CHRUDIMI

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Telefon, email:

Trvalé bydliště:

**Občanský průkaz ověřen
sociálním pracovníkem
pečovatelské služby dne:**

Důvod podání žádosti:

Kontaktní osoby:

Jméno, bydliště, telefon:

Vyjádření praktického lékaře:

1. Z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu žadatel potřebuje pomoc jiné fyzické osoby a to při úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti:

ANO - NE
(nehodící se škrtněte)

2. Žadatel je schopen pohybu bez cizí pomoci:

ANO - NE - S DOPOMOCÍ
(nehodící se škrtněte)

3. S přihlédnutím ke zdravotnímu stavu žadatele, k druhu a rozsahu potřebných pečovatelských služeb, zejména z důvodu občanského soužití, s přihlédnutím k psychiatrickým onemocněním, akutní nebo nestabilizované duševní nemoci, závažné mentální poruše, k asociálnímu chování, absenci sociálních návyků nebo závislosti na alkoholu nebo jiných návykových látkách, umístění žadatele v Domě s pečovatelskou službou v Chrudimi:

DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI
(nehodící se škrtněte)

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

CSSP zpracovávají osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

V Chrudimi dne:

Podpis žadatele: