



Domov sociálních služeb Slatiňany

Klášteří 795

538 21 Slatiňany

Žádost o umístění na odlehčovací službu **do Domova sociálních služeb Slatiňany – opakovaný nástup**

Jméno a příjmení žadatele:.....

Bydliště:.....

Narozen(a):.....

Žadatel je (zakroužkujte): nezletilý, svéprávný, svéprávný s ustanovením opatrovníka, omezený ve svéprávnosti, zastoupený členem domácnosti, má uzavřenu podpůrčí smlouvu

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce/opatrovníka/zastupujícího člena domácnosti/podpůrce

.....
Bydliště (ulice, obec, PSČ)

Telefon/e-mail

Umístění žádám od:.....do:.....

od:.....do:.....

od:.....do:.....

od:.....do:.....

nebo přibližně v tomto období:

Odlehčovací služba je ve smyslu §44 zákona 108/2006Sb. o sociálních službách poskytována osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek.

Pozn.:

.....
.....

Datum:

.....

Podpis žadatele