

Žádost o krátkodobý pobyt na Odlehčovací službě Boršice

Jméno a příjmení žadatele / žadatelky:			
Ročník narození:		Telefon:	
Adresa:			
Příspěvek na péči:	ano		ne
Bydlím:	sám	s rodinou	v zařízení sociálních služeb:
Pečuje o mě:	nikdo	rodina	využívám služeb:
Mám zájem o termín:			
Zdůvodnění žádosti:			
Kontaktní osoby:	Vztah k žadateli:	Adresa:	Telefon (příp. e-mail):
Prohlášení žadatele (příp. zmocněnce nebo opatrovníka): Podpisem žádosti stvrzuji, že jsem byl informován o tom, že poskytovatel spravuje údaje o uživateli pro potřeby uzavření smlouvy a pro potřeby kvalitního poskytování sociální služby v souladu s platnou legislativou ČR a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 GDPR (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů), souhlasím se zpracováním mých osobních údajů.			
V	Dne:	Podpis žadatele:	
		Podpis opatrovníka:	

Vyznačte, prosím, odpovídající varianty.

INFORMACE O AKTUÁLNÍM STAVU ŽADATELE

Je zájemce/zájemkyně orientovaný/á?	ano	částečně		ne
Má zájemce/zájemkyně projevy narušující soužití?	ano		ne	
Je zájemce/zájemkyně schopen/a chůze?	ano	částečně		ne
Jaké kompenzační pomůcky žadatel používá?	hole	chodítko	invalidní vozík	jiné:
Sluch	normální	nedoslýchá	neslyšící	
Zrak	normální	zhoršené vidění	nevidomý	
Má zájemce/zájemkyně potíže v komunikaci?	ano, jaké?			ne
Strava	dieta, jaká?			normální
Je schopen/a sebeobsluhy (jídlo, pití)?	ano	částečně	ne	
Je zájemce/zájemkyně inkontinentní?	ano	občas	v noci	ne
Nařízení karantény	ano, důvod?			ne

Vyznačte, prosím, odpovídající varianty.

K žádosti prosíme o připojení vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele a jeho doporučení k umístění na Odlehčovací službu v Boršicích.