



AZASS

SVAZEK OBCÍ AZASS – pobytové služby

Pracoviště Polička a Bystré, tel. č.: 734 673 693, e-mail: dpsbystre@tiscali.cz

Svazek obcí AZASS, Palackého náměstí 160, 572 01 Polička, IČO: 68208146, web: www.azass.cz

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY „ODLEHČOVACÍ SLUŽBY“ V DOMOVĚ PRO SENIORY V BYSTRÉM

1. Žadatel: **rodinný stav:**.....

jméno, příjmení

2. Narozen:

den, měsíc, rok

místo

3. Trvalé bydliště: **telefon:**

obec, ulice, číslo, PSČ

4. Jméno, adresa a telefon zákonného zástupce (v případě rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti žadatele)

5. Důvody podání žádosti:

6. Požadavek na termín pobytu: od do

7. Kontaktní osoba: (manžel/ka, děti, blízcí přátelé atd...)

jméno

příbuzenský poměr

adresa

telefon/email

8. Jméno, adresa a telefon praktického lékaře žadatele :

9. Adresa současného pobytu žadatele (uved'te žadatel, který je v době vyplňování žádosti na jiné adrese, než je uvedena v bodu 3) :



SVAZEK OBCÍ AZASS – pobytové služby

Pracoviště Polička a Bystré, tel. č.: 734 673 693, e-mail: dpsbystre@tiscali.cz

Svazek obcí AZASS, Palackého náměstí 160, 572 01 Polička, IČO: 68208146, web: www.azass.cz

.....

10. Další doplňující údaje:

.....

Datum a podpis žadatele :

nebo zákonného zástupce :

Vyplněnou žádost včetně příloh *) zašlete na adresu:

Domov pro seniory v Bystrém

Nad Kašpárkem 496

569 92 Bystré

Dotazy, popř. pomoc s vyplněním žádosti na adrese :

Domov pro seniory v Bystrém

nebo příslušné obecní úřady členských obcí SO AZASS

Nad Kašpárkem 496, Bystré

Tel. 461 653 161

www.azass.cz

.....

*) součástí žádosti o přijetí do DpS je :

- vyplněný Zdravotní dotazník (vyplní praktický/ošetřující lékař)
- podepsaný Souhlas se zpracováním osobních údajů a využíváním rodného čísla

Informace pro Domov pro seniory Bystré - nevyplňujte prosím

Datum přijetí žádosti.....

Datum vyřízení žádosti.....