

A1

BeneVita
DOMOVY SENIORŮ

Domovy seniorů BeneVita s.r.o.

Žádost o přijetí
Aktualizace: od 24.09.2021

Žádost o přijetí

Služba:* Domov pro seniory Domov se zvláštním režimem

ŽADATEL:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE, TITUL:

DATUM NAROZENÍ:

STÁTNÍ OBČANSTVÍ:

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ:

ADRESA SOUČASNÉHO POBYTU:

TELEFON, EMAIL:

OMEZENÍ SVÉPRÁVNOSTI:

NE

ANO – rozsah/oblast omezení svéprávnosti.....

.....

ZÁSTUPCE, OPATROVNÍK (ÚŘEDNĚ URČENÝ):

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ADRESA:

TELEFON / EMAIL:

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI (POPIS NEPŘÍZNIVÉ SITUACE):

.....
.....
.....

A1**BeneVita**
DOMOVY SENIORŮ

Domovy seniorů BeneVita s.r.o.

Žádost o přijetí
Aktualizace: od 24.09.2021**KONTAKTNÍ OSOBA/ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

VZTAH K ŽADATELI:

KONTAKTNÍ ADRESA:

TELEFON:

E-MAIL:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, nepřijetí do zařízení nebo propuštění ze zařízení.

S poskytnutými osobními údaji zájemce o sociální službu bude nakládáno v souladu se zák. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a budou využity jen pro účel posouzení žádosti a případné sestavení smlouvy o poskytování sociální služby související s pobytem v Domovy seniorů BeneVita s.r.o. V případě, že Žádost nebude vyřízena kladně, bude dokument skartován.

PODPIS ŽADATELE:**PODPIS KONTAKTNÍ OSOBY/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:****DNE:**.....**K žádosti přiložte:**

Rozhodnutí o výši aktuálního příspěvku na péči

Vyjádření lékaře o aktuálním zdravotním stavu žadatele

Životní příběh – krátký životopis

VŠECHNY TYTO FORMULÁŘE JE MOŽNÉ ZASLAT NA EMAL : info@dsbenevita.czDomovy seniorů BeneVita s. r. o., Radimovice 134, 463 44 Radimovice, IČ: 082 07 364, www.dsbenevita.cz