

Žiadosť o umiestnenie v Zariadení opatrovateľskej služby,

Popradská 11, 059 01 Spišská Belá

Mesto Spišská Belá, Petzvalova 18, 059 01 Spišská Belá

ŽIADATEĽ

Priezvisko:	Meno:	Titul:
Rodné priezvisko:		
Rodné číslo:		
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	
Kontakt – telefón:	Iný kontakt:	
Trvalé bydlisko:		
Štátne občianstvo:	Národnosť:	
Rodinný stav: *		
A) slobodný/á	B) ženatý/vydatá	C) rozvedený/á
D) vdovec/ vdova	E) žije s druhom/družkou	
Pôvodné povolanie:		
Posledný zamestnávateľ:		
Druh dôchodku:	Výška dôchodku mesačne:	
Vierovyznanie:		
Osobné záujmy a záľuby:		

MANŽEL/MANŽELKA

Priezvisko:	Meno:	Titul:
Rodné priezvisko:		
Dátum narodenia:	Ak zomrel, rok úmrtia:	

POŽADOVANÝ NÁSTUP DO ZOS *

odkedy - dátum:	na dobu určitú do:	na dobu neurčitú:
-----------------------	--------------------------	-------------------------

POŽADOVANÉ UBYTOVANIE*

A) samostatná izba	B) 2-lôžková izba	C) 3-lôžková izba
--------------------	-------------------	-------------------

AKO STE NA TOM ZDRAVOTNE*

A) Orientovaný správne

B) Dezorientovaný

C) Mobilný

D) Imobilný

E) Samostatný pri bežných úkonoch

F) Potrebujem pomoc

G) Iné:

.....*

**vybranú možnosť zakrúžkujte*

1. PRÍBUZNÝ PRE KONTAKTOVANIE

Vzťah:	
Priezvisko:	
Telefón:	e-mail:
Adresa:	

2. PRÍBUZNÝ PRE KONTAKTOVANIE

Vzťah:			
Priezvisko:	Meno:	Titul:	
Telefón:	e-mail:		
Adresa:			

VYHLÁSENIE O PRAVDIVOSTI ÚDAJOV:

Žiadateľ alebo jeho zákonný zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé. Súhlasím s použitím osobných údajov pre potreby Zariadenia opatrovateľskej služby Spišská Belá. Uvedené údaje nebudú použité na iné účely. Tento súhlas je neodvolateľný.

Dátum:

Podpis: