



Neumannova 144, PSČ 383 01 Prachatice  
tel.: 388 311 726, fax: 388 311 727  
e-mail: socialni@hospicpt.cz

Došlo dne:

## Žádost o poskytování sociální služby - odlehčovací služby

Žádám o:  terénní odlehčovací službu v termínu od ..... do .....

pobytovou odlehčovací službu v termínu od ..... do .....

1.	Žadatel: ..... Narozen: ..... (Vaše jméno a příjmení)												
2.	Bydliště: Telefon:												
3.	Rodinný stav:												
4.	Uveďte, prosíme důvod, který Vás vede k podání žádosti o odlehčovací službu?												
5.	Co očekáváte od poskytování odlehčovací služby?												
6.	Pobíráte příspěvek na péči? ANO - NE – V ŘÍZENÍ      Stupeň závislosti: I. II. III. IV. (správnou odpověď, prosíme, zakroužkujte)												
7.	Váš praktický lékař v jehož péči se dosud nacházíte: <table border="1"><thead><tr><th>jméno a příjmení</th><th>adresa</th><th>telefon</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	jméno a příjmení	adresa	telefon									
jméno a příjmení	adresa	telefon											
8.	Nejbližší příbuzní: (prosíme, jako první osobu uveďte tu, která o Vás celodenně pečuje) <table border="1"><thead><tr><th>jméno a příjmení příbuzenský poměr k žadateli</th><th>kontaktní adresa</th><th>telefon</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.</td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>2.</td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>3.</td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	jméno a příjmení příbuzenský poměr k žadateli	kontaktní adresa	telefon	1.			2.			3.		
jméno a příjmení příbuzenský poměr k žadateli	kontaktní adresa	telefon											
1.													
2.													
3.													
Poznámky:													

