



Dům s pečovatelskou službou

„DPS - SENIOR“

Bystřice 1317, 739 95 Bystřice nad Olší

Žádost o zavedení pečovatelské služby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

**Adresa trvalého
bydliště:**

Telefon:

**Kontaktní osoba a
telefon na ni:**

Důchod:

Starobní

Invalidní

V případě žádosti o dovoz nebo donášky oběda, není nutné vyjádření lékaře ke zdravotního stavu žadatele.

Vyjádření lékaře zda se jedná o žadatele se sníženou soběstačností a pokud ano, tak v jaké oblasti.

Datum a podpis:

Datum:

Podpis žadatele: