



FORMULÁŘ UCHAZEČE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

Jméno a příjmení

Bydliště, ulice čp, psč.

1. Přichází z rodiny

Ano Ne

2. Z jiného sociálního zařízení popř. z jakého

Adresa:

3. Jazyková příslušnost:

4. Aktuální zdravotní, psychický a sociální stav:

5. Užívám tyto léky:

6. Soběstačnost:



FORMULÁŘ UCHAZEČE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

7. Pobírám invalidní důchod?

Ano

Ne

8. Jestliže ano jakou částku v Kč

9. Byl mi přiznán příspěvek na péči?

Ano

Ne

10. Jestliže ano jaký stupeň a výše přiznaného příspěvku:

11. Omezení nebo zbavení způsobilosti k právním úkonům

Ano

Ne

Jestliže ano v jakém rozsahu:

.....

.....

.....

12. Používám nějaké kompenzační pomůcky?
