

### Žádost o poskytnutí sociální služby ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče

Došlo dne:	Číslo žádosti:	Počet listů/příloh:	
<b>Údaje o žadateli</b>			
Jméno a příjmení, titul:			
Datum narození:			
Trvalé bydliště:			
Kontaktní adresa:			
Místo současného pobytu:			
Telefon / email:			
<b>Osoby, na které se lze obracet ve věci projednávání předkládané žádosti:</b>			
Jméno a příjmení, titul:			
Vztah:			
Kontaktní adresa:			
Telefon / email:			
<b>Údaje o zákonném zástupci (nutné doložit osvědčující listinu s razítkem nabytí právní moci):</b>			
Jméno a příjmení, titul:		Forma zastupování:	
Vztah:			
Kontaktní adresa:			
Telefon / email:			
<b>Důvod podání žádosti, tj. proč bych chtěl/a, aby mi byly poskytovány soc. služby (osobní cíle, potřeby, očekávání):</b>			
<b>Popis nepříznivé sociální situace:</b>			
<b>Prohlášení žadatele (zákonného, zmocněného zástupce)</b>			
Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na uzavření smlouvy a průběh poskytování sociální služby.			

\_\_\_\_\_  
**Datum a podpis žadatele**  
(zákonného, zmocněného zástupce žadatele)

### Žádost o poskytnutí sociální služby ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče

<b>Rozhodnutí:</b>
Dne _____ bylo rozhodnuto o vyhovění / nevyhovění (nehodící se škrtněte) žádosti o umístění na oddělení sociálních lůžek v Nemocnice Jindřichův Hradec, a. s. ze dne _____
<b>Důvody rozhodnutí:</b>
..... ..... ..... .....
_____ sociální pracovnice oddělení sociálních lůžek Nemocnice Jindřichův Hradec, a. s.
<b>Oznámení:</b>
Oznámení o přijetí žádosti bylo zasláno dne: _____
Oznámení o zařazení žádosti do evidence žadateli bylo zasláno dne: _____
Oznámení o termínu přijetí bylo zasláno dne: _____
<b>Oznámení o odmítnutí žádosti:</b>
<b>Důvod odmítnutí:</b>
<b>Záznamy sociálního šetření:</b>