

Odborný léčebný ústav Paseka

78397 Paseka 145

**Žádost o poskytování pobytové sociální služby v OLÚ Paseka, p.o. –
pracoviště Moravský Beroun, Masarykova 412, 793 05**

Příjmení, jméno: **nar.**.....

zdrav. pojišťovna:.....

Bydliště:

Nejbližší příbuzní (manžel,-ka, děti) a jejich adresy, kontakt, označte, kdo se dosud staral
o nemocného

.....
.....

Oddělení, kde je žadatel hospitalizován a datum přijetí do OLÚ:

.....

Důvod Vaší žádosti o poskytování sociální služby ve zdravotnickém zařízení lůžkové
péče?.....

.....
.....
.....
.....

Součástí žádosti jsou podklady k vyhodnocení potřebnosti sociální služby.

**Služba je poskytována pouze osobám, které jsou před zahájením služby hospitalizovány
v OLÚ Paseka – pracoviště Paseka nebo Moravský Beroun.**

Dne:.....

podpis žadatele.....

