

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ v zařízení Diakonie Dubá

Žádám tímto o umístění do Nového domova Diakonie Dubá od
Byl/a jsem seznámen/a s chodem zařízení a v dotazníku i při přijímacím pohovoru jsem uvedl/a všechny informace potřebné k rozhodnutí o umístění.

Jméno:

Datum

Příjmení.

Trvalé bydliště:

.....

.....

podpis žadatele

▲ vyplňuje žadatel

Rozhodnutí o umístění:

Výkonný ředitel Diakonie Dubá * **schvaluje/neschvaluje** umístění

v Novém domově v Dubé dni *Smlouva o péči bude sepsána nejpozději v den nástupu do zařízení Nový domov.

Poznámka:

.....

.....

.....

.....

V Dubé dne

Za Diakonii Dubá (jméno, funkce) (podpis)

▲ vyplňuje poskytovatel služby

Žádost prosíme vyplňujte dvakrát (jen vrchní část určenou pro žadatele) a jeden výtisk zašlete na adresu Diakonie Dubá, Dlouhá 87, 471 41 Dubá