



## **Žádost o zavedení služby denního centra**

Níže jmenovaná/ý žádá o zavedení poskytování služby denního centra dle §45 zákona o sociálních službách 108/2006 Sb.

**Příjmení, jméno:** .....

**Bydliště:** .....

**Telefon:** .....

**Datum narození:** .....

**Stav:** .....

**Ošetřující lékař:** .....

**Kontaktní osoba:** .....

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

Průkaz:             TP                             ZTP                             ZTP/P  
Druh důchodu:     starobní                     invalidní                     jiný (vdovský, vdovecký)  
Příspěvek na péči\*:  I. stupeň                     II. stupeň  
                           III. stupeň                     IV. stupeň

### **Žádám o službu denního centra z důvodu zajištění těchto základních úkonů:**

- Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy
- Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, sociálně terapeutická činnost, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

.....

podpis žadatele

**V Turnově dne:**