.................................................................... Data ……………….

(imię i nazwisko )

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

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

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

( numer PESEL)

**Kierownik**

**Rezydencji Seniora Edessa ul. Wolności 14**

**46-034 Ładza**

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mnie do Rezydencji Seniora Edessa i jednocześnie wyrażam zgodę na pokrywanie należności za pobyt w Państwa placówce, ustalonej na podstawie cennika zgodnie z Regulaminem Placówki.

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Dane opiekuna faktycznego/prawnego lub osoby wskazanej do kontaktu z Rezydencją Seniora Edessa :

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

(Imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania, numer telefonu)

Deklaruję chęć zamieszkania w pokoju: □ jednoosobowym

□ dwuosobowym

□ trzyosobowym

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

(podpis osoby ubiegającej się o przyjęcie )

Do wniosku należy dołączyć:

1. Wywiad pielęgniarski, wraz z oceną wg skali Barthel.

2. Zaświadczenie lekarskie, wraz z wynikiem prześwietlenia płuc,

3. Dowód osobisty do potwierdzenia tożsamości.

4. Dokument potwierdzający opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne.