


Evid. č.:	<h2>Dotazník</h2> <p>(žádost o uzavření smlouvy o poskytování tísňové péče)</p>	 Středisko sociálních služeb
pro uchazeče o systém tíšňové péče		IČ: 660 00 246 Dlouhá 23, Praha 1 Tel: 222 324 052

Uchazeč

Jméno a příjmení:		Telefon:
Adresa trvalého bydliště:		Datum narození:
Odboj:	Stav:	
Číslo OP:		

Kontaktní osoba pro nahlášení nouzové události

Jméno a příjmení:	Telefon:
Adresa:	Příbuzenský vztah:
Jméno a příjmení:	Telefon:
Adresa:	Příbuzenský vztah:
Jméno a příjmení:	Telefon:
Adresa:	Příbuzenský vztah:

Ošetřující lékař

MUDr.:	Telefon:
Adresa:	Ordinační doba:

Zdravotní pojišťovna: Zdravotní stav:
Medikace:

Žádám o vypracování smlouvy o poskytování tíšňové péče.

V Praze dne:	Uchazeč:	Za Středisko sociálních služeb:
--------------	----------	---------------------------------

Žádost



Středisko sociálních služeb

**o poskytnutí slevy z měsíčního paušálu
za poskytování tísňové péče**

IČ: 660 00 246
Dlouhá 23, Praha 1
Tel: 222 324 052

Jméno a příjmení žadatele:	Telefon:
Adresa trvalého bydliště:	Datum narození:

1. Finanční poměry žadatele (důchodový výměr a případné jiné příjmy):

2. Bytové poměry žadatele:
Prohlašuji, že v bytě, kde žiji, není přihlášena žádná další osoba.

ANO	NE
------------	-----------

3. Uvedené údaje jsou úplné a pravdivé

V Praze dne Podpis žadatele:.....

Vyhodnocení žádosti

Sleva měsíčního paušálního poplatku za poskytování péče je.....%

V Praze dne Za MČ Praha 1:.....

**NA ZÁKLADĚ USNESENÍ RADY MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 1
č. u07_0026 ze dne 15. 1. 2007**

jsou stanoveny tyto podmínky pro poskytnutí slevy měsíčního paušálního poplatku

1. osamělé osoby
a) nepřesahuje-li příjem žadatele 2,3násobek životního minima, je sleva 100 %
b) nepřesahuje-li příjem žadatele 2,7násobek životního minima, je sleva 50 %

2. osamělé partnerské osoby
a) nepřesahuje-li příjem žadatele 1,8násobek životního minima, je sleva 100 %
b) nepřesahuje-li příjem žadatele 2,2násobek životního minima, je sleva 50 %

3. ostatní uchazeči
Na základě individuálního posouzení důvodů uvedených v žádosti o slevu.

Souhlasím s poskytnutím osobních údajů pro vypracování smlouvy o TP

V Praze dne:	Uchazeč:	Za Středisko sociálních služeb:
--------------	----------	---------------------------------