

Załącznik nr 1 do Procedury postępowania w sprawach dotyczących kierowania, umieszczania osób i ponoszenia odpłatności za pobyt w Domu Pomocy Społecznej w Krakowie ul. Rozrywka 1.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO  
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ  
W KRAKOWIE, UL. ROZRYWKA 1**  
(dotyczy mieszkańców domów pomocy społecznej)

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres .....
3. Data urodzenia .....
4. Historia dotychczasowego pobytu w Domach Pomocy Społecznej (od kiedy, zmiany pobyków, powody zmian etc.)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Wyciąg z dokumentacji medycznej \*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
6. Określenie stanu somatycznego\*\*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Określenie stanu psychicznego\*\*

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

8. Określenie sfery poznawczej (zdolność zapamiętywania, koncentracja uwagi, myślenie przyczynowo – skutkowe, mowa (bierna, czynna), rozmienienie sytuacji społecznych etc.)

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

9. Samodzielność (samoobsługa i nawyki higieniczne, w jakich czynnościach wymaga pomocy etc.)

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

10. Funkcjonowanie pacjenta w społeczności (umiejętności interpersonalne, tendencja do wchodzenia w konflikty, poziom asertywności, zależność i uległość, podporządkowywanie się zasadom etc.)

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

11. Problemy wynikające z używania alkoholu i/lub innych substancji psychoaktywnych

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

12. Zasoby pacjenta – mocne strony

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

13. Zainteresowania

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

14. Umiejętności

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

15. Określenie motywacji mieszkańca do podjęcia terapii uzależnienia

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

.....  
.....  
.....  
16. Zgoda mieszkańca na przystąpienie i udział w procedurze kwalifikacyjnej

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
  
.....  
podpis pracownika sporządzającego Wniosek

KRAKÓW,.....

\*do wniosku należy dołączyć aktualne badania medyczne lub informację lekarza prowadzącego (m.in.: Rtg. kl. piersiowej, Hbs, OB., morf., cukier, i inne wynikające ze współistniejących chorób)

\*\*na podstawie dokumentacji medycznej

Załącznik nr 2 do Procedury postępowania w sprawach dotyczących kierowania, umieszczania osób i ponoszenia odpłatności za pobyt w Domu Pomocy Społecznej w Krakowie ul. Rozrywka 1.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO  
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ  
W KRAKOWIE, UL. ROZRYWKA 1**  
(dotyczy osób przebywających w środowisku)

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres .....
3. Data urodzenia .....
4. Samodzielność (samoobsługa i nawyki higieniczne, w jakich czynnościach wymaga pomocy etc.)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Funkcjonowanie pacjenta w społeczności (umiejętności interpersonalne, tendencja do wchodzenia w konflikty, poziom asertywności, zależność i uległość, podporządkowywanie się zasadom etc.)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
6. Problemy wynikające z używania alkoholu i/lub innych substancji psychoaktywnych  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....

7. Zasoby pacjenta – mocne strony

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

8. Zainteresowania

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

9. Umiejętności

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

10. Określenie motywacji mieszkańca do podjęcia terapii uzależnienia

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

11. Zgoda mieszkańca na przystąpienie i udział w procedurze kwalifikacyjnej

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

.....  
podpis pracownika sporządzającego Wniosek

KRAKÓW,.....

Załącznik nr 3 do Procedury postępowania w sprawach dotyczących kierowania, umieszczania osób i ponoszenia odpłatności za pobyt w Domu Pomocy Społecznej w Krakowie ul. Rozrywka 1.

.....  
/imię i nazwisko/

Kraków, dnia.....

.....  
/adres/

**Oświadczenie strony o wysokości dochodu jednorazowego/wysokości uzyskanego jednorazowo dochodu należnego za dany okres\***

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>1</sup>, oświadczam, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie\* uzyskałem(am)/ dochodu jednorazowego lub należnego za dany okres z tytułu:

1. ....  
na kwotę....., data uzyskania.....(za okres od..... do.....)
2. ....  
na kwotę....., data uzyskania.....(za okres od..... do.....)
3. ....  
na kwotę....., data uzyskania.....(za okres od..... do.....)
4. ....  
na kwotę....., data uzyskania.....(za okres od..... do.....)

Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
data, podpis i pieczęć przyjmującego oświadczenie

.....  
data i podpis składającego oświadczenie

\* *wybrać właściwe*

---

<sup>1</sup> art. 233 § 1 k.k (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm).