

Dodatkowe informacje dla Zakładu:

- Nazwisko i imię:drugie imię.....
- Nazwisko panieńskie:
- Imiona rodziców:
- Panieńskie nazwisko matki:
- Stan cywilny: imię męża.....
- Adres ostatniego zameldowania:
- Wykształcenie, zawód:
- Data urodzenia: miejsce
gminapowiat
województwo
- PESEL:
- Nr dow. osobisty wydany:
- Adres poradni i nazwisko lekarza I kontaktu:
.....
- Adres, telefon, nazwisko i imię osoby uprawnionej do kontaktu i otrzymywania informacji
o pensjonariuszce:
.....
- Czy posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub I grupę (jeśli tak dołączyć)
- Czy jest ubezwłasnowolniona (jeśli tak dołączyć postanowienie)
- Nr emerytury lub renty (dołączyć odcinek i decyzje ZUS)
- Czy wobec osoby starającej się o przyjęcie do zakładu ciąży jakiegokolwiek zobowiązanie
(komornik, alimentacja itp.)?
- Czy istnieją dodatkowe dochody z tytułu emerytury lub renty np. dodatek pielęgnacyjny, zasiłek
pielęgnacyjny, dodatek kombatancki itp.?
- Kto zajmie się pogrzebem