



Podací razítko

## Ž Á D O S T o poskytnutí sociální služby

Název zařízení sociálních služeb:

**DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM UHERSKÝ BROD**

### 1. Žadatel

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště:

..... PSČ .....

Kontaktní adresa (v případě, že není shodná s adresou trvalého bydliště):

..... PSČ .....

Telefon: .....

Příspěvek na péči\*: ANO/NE

### 2. Opatrovník (je-li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti)

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon/E-mail:

.....  
.....

\* nevyhovující škrtněte

### 3. Další kontaktní osoby

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli:

Telefon/E-mail:

.....  
.....

### 4. Potřeby a očekávání žadatele o sociální službu:

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

### 5. Prohlášení žadatele/opatrovníka

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě, že jsem byl/a informován/a o rozsahu, účelu a způsobu zpracování mých osobních údajů formou **Zásad ochrany osobních údajů a jejich zpracování**. Plné znění Zásad naleznete [ZDE](#)

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen s dokumentem Informace zpracování osobních údajů žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb pro účel zpracování „Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje“. [ZDE](#)

.....  
Datum

.....  
podpis žadatele/opatrovníka

### 6. Vyjádření poradní komise sociální služby o vhodnosti přijetí žadatele dle zákona č. 108/2006Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

.....  
.....

.....  
Datum

.....  
podpis vedoucího sociální služby

---

Přílohy žádosti:

- Kopie rozsudku o omezení svéprávnosti (*byl/a-li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti*)
- Kopie usnesení o ustanovení opatrovníka + kopie Listiny o ustanovení opatrovníka (*byl-li opatrovník ustanoven*)