



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*)