

ŽÁDOST

O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM NEZDENICE

Otisk razítka

1. Žadatel ⁽¹⁾

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Kontaktní adresa (v případě, že není shodná s adresou trvalého bydliště):	
Telefon:	E-mail:
Příspěvek na péči ⁽²⁾ : ANO / NE	

2. Kontaktní osoby

Jméno a příjmení:	
Vztah k žadateli:	
Telefon:	E-mail:

Jméno a příjmení:	
Vztah k žadateli:	
Telefon:	E-mail:

3. Soudem stanovený opatrovník ⁽³⁾

Jméno a příjmení:	
Vztah k žadateli:	
Adresa trvalého bydliště:	
Telefon:	E-mail:

4. Potřeby a očekávání žadatele o sociální službu

.....

.....

.....

.....

5. Prohlášení žadatele (opatrovníka)

Prohlašuji:

- že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě,
- že jsem byl informován o rozsahu, účelu a způsobu zpracování mých osobních údajů pro potřeby zpracování žádosti a evidenci žadatelů. Bližší informace na www.sslolsava.cz.

Datum

Podpis žadatele ⁽⁴⁾ (opatrovníka)

⁽¹⁾ Žadatel je osoba, která podává žádost o poskytování sociální služby.

⁽²⁾ Dobrovolný údaj.

⁽³⁾ Je-li žadatel omezen ve svéprávnosti, doložte k žádosti kopii Rozsudku o omezení svéprávnosti, kopii Usnesení o určení opatrovníka a kopii Listiny opatrovníka.

⁽⁴⁾ Pokud žadatel není schopen podpisu a nemá soudem stanoveného opatrovníka, je nutný podpis dvou svědků a doložení lékařského vyjádření o tom, že žadatel není schopen podpisu.

Vyjádření poradní komise DS Nezdenice o vhodnosti přijetí žadatele dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Žadatel

BYL / NEBYL ⁽⁵⁾

zařazen do Evidence žadatelů DZR.

Datum

Razítko a podpis vedoucí DS Nezdenice

⁽⁵⁾ Nehodící se škrtněte.