



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB **SKŘIVANY**

<u>Žádost o poskytnutí sociální služby (nehodící škrtněte):</u> 1. Domov pro osoby se zdravotním postižením 2. Chráněné bydlení	<u>Podání žádosti:</u>
<u>Číslo jednací:</u>	
<u>Datum zrušení žádosti:</u>	

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE:

Jméno a příjmení:				
Datum narození:				
Adresa:	ulice	č. p.	obec	PSČ
Trvalé bydliště				
Současné bydliště				
Kontakt: (dosílací adresa)				
Jméno a příjmení:				
Telefon:				
E-mail:				
Svéprávnost:				
Omezení ve svéprávnosti ANO - NE				
Opatrovník:				
Jméno a příjmení:				
Adresa:				
Telefon:				
Email:				

Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění do pobytové sociální služby:

V čem spočívá současná nepříznivá sociální situace žadatele a jaká jsou jeho očekávání od pobytové sociální služby?

PROHLÁŠENÍ:

Prohlášení žadatele (soudem ustanoveného opatrovníka):

- Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.
- Jsem srozuměn(a) se skutečností, že součástí Žádosti o přijetí do Domova sociálních služeb Skřivany je tiskopis Vyjádření lékaře s uvedením informací o zdravotním stavu žadatele.
- Souhlasím s poskytnutím osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, a s použitím těchto údajů při procesu posuzování žádosti a sepsání záznamu ze sociálního šetření.
- Beru na vědomí, že v případě zamítnutí žádosti mi bude žádost se všemi přílohami vrácena zpět.

.....
Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho opatrovníka

V.....

Dne.....