



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

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

### **OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE:**

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