

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

Požadovaná služba: *(nehodící se škrtněte)*

domov pro osoby se zdravotním postižením
chráněné bydlení

Žadatel(ka)

Jméno a příjmení		
Datum a místo narození		
Rodinný stav		
Trvalé bydliště		
Telefon		
Druh důchodu	Výše (nepovinný údaj)	
Příspěvek na péči	☐ ANO ☐ NE	Stupeň

Zákonný zástupce (opatrovník)

Jméno a příjmení	
Trvalé bydliště	
Telefon, e-mail	
Rozhodnutí soudu v ze dne	Č. j.:

K žádosti je nutné doložit kopii pravomocného rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti a listinu o ustanovení opatrovníka (v případě veřejného opatrovníka dále pak pověření).

Rodinní příslušníci (manžel/ka, rodiče, sourozenci, děti apod.)

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli/ce	Kontaktní údaje

V péči praktického lékaře

Jméno a příjmení
Adresa
Telefon

V péči psychiatra

Jméno a příjmení
Adresa
Telefon

Nedílnou součástí žádosti o poskytování sociálních služeb je vyjádření lékaře.

Udělení výslovného souhlasu se zpracováním osobních a citlivých údajů pro účely přijetí do Domova „Bez zámků“ Tuchořice:

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl(a) seznámen(a) dle §9 písm. a) a poučen(a) o svých právech dle §12 a §21 zák. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Se zpracováním citlivých údajů týkajících se mé osoby pro účely jednání o přijetí do Domova „Bez zámků“ Tuchořice souhlasím.

Vdne.....

.....
Podpis žadatele/ky, popř. zákonného zástupce

Vyplněnou žádost s přílohami můžete doručit osobně do kanceláře sociálního pracovníka nebo zaslat poštou na adresu: **Domov „Bez zámků“ Tuchořice**

Tuchořice 1, 439 69
na datovou schránku: **y4kmafm**

Vyjádření Domova „Bez zámků“ Tuchořice

Dne..... byla žádost zařazena do evidence žadatelů
Dne..... byla žádost odmítnuta z důvodu:
.....
.....
a písemně oznámeno žadateli/ce.