



SOCIÁLNÍ SLUŽBY
U h e r s k é H r a d i š t ě

Podací razítko

Ž Á D O S T o poskytnutí sociální služby

Název zařízení sociálních služeb (uveďte název požadovaného zařízení sociálních služeb)

.....

O jaký druh sociální služby má žadatel/ka zájem? (označte křížkem)

- domov pro seniory domov pro osoby se zdravotním postižením
- domov se zvláštním režimem

1. Žadatel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

.....PSC.....

Kontaktní adresa (v případě, že není shodná s adresou trvalého bydliště):

.....PSC.....

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 seznámen s dokumentem Informace o 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 zařízení sociálních služeb o vhodnosti přijetí žadatele dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

.....

.....

datum

.....

podpis vedoucího zařízení

Přílohy žádosti:

- kopie rozsudku o omezení ve svéprávnosti (*byl/a-li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti*)
- kopie usnesení o ustanovení opatrovníka + kopie Listiny o ustanovení opatrovníka (*byl-li opatrovník ustanoven*)