



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

Odlehčovací služba Kunovice – Na Bělince,

Na Bělince 1492, 686 04 Kunovice

1. Žadatel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

.....PSČ.....

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

.....PSČ.....

Telefon:

Požadovaný termín pobytu

od:

do:

čas příjezdu:

čas odjezdu:

2. Zákonný zástupce/ opatrovník (u žadatelů o službu s omezením ve svéprávnosti)

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon/E- mail:

.....

3. Pečující osoba, osoba blízká

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli:

Telefon/E- mail:

.....

4. Povinná školní docházka *)

Ano Ne

*) *nehodící se škrtněte*

V případě povinné školní docházky, prosím, uveďte:

Forma výuky:

Místo výuky:

5. Důvod podání žádosti o sociální službu a očekávání žadatele

6. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce/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](#).

.....

.....

datum

podpis žadatele/ zákonného zástupce/ opatrovníka

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

.....

.....

.....

datum

koordinátor sociální služby

Přílohy žádosti:

- kopie rozsudku o omezení ve svéprávnosti (*byl/a-li žadatel/ka omezen/na ve svéprávnosti*)
- kopie Usnesení o ustanovení opatrovníka + kopie Listiny o ustanovení opatrovníka (*byl-li opatrovník ustanoven*)
- Dotazník žadatele o poskytnutí odlehčovací pobytové služby