

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

dle § 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

Žádost přijata dne:	Jméno a příjmení zájemce o službu:
Evidenční číslo žádosti:	Datum narození:

Soudem stanovený opatrovník: ano ne

Zájemce o sociální službu

Trvalé bydliště (včetně PSČ) :

Telefonní kontakt:

Adresa současného pobytu (kde se nyní nacházíte - např. nemocnice, u příbuzných) :

Kontaktní osoba (pokud je stanoven opatrovník, vyplňuje opatrovník)

Jméno:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Popište nám Váš důvod podání žádosti

Kdo zajišťuje potřebnou péči:

Prohlášení zájemce (zákonného zástupce):

1. Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.
2. V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu v platném znění, svým podpisem uděluji souhlas k zjišťování, shromažďování, zpracovávání a uchovávání osobních údajů ve věci vyřizování této žádosti, a to až do doby její archivace a skartace.
3. Souhlasím se sociálním šetření, které provede pověřený pracovník Domova pro seniory Seniorcentrum Slavkov.

Dne:

Vlastnoruční podpis zájemce o službu:

(pokud je stanoven opatrovník, podepisuje opatrovník)

K žádosti doložte následující doklady:

1. Vyjádření lékaře (*příloha k žádosti*) nebo jinou podrobnou lékařskou zprávu (*ne starší než 1 měsíc*).
2. V případě, že je zájemce omezen ve způsobilosti k právním úkonům, rozhodnutí příslušného soudu a také listinu o ustanovení opatrovníka.
3. V případě, že zájemce zmocnil k zastupování jinou osobu, přiložte kopii úředně ověřené plné moci.
4. V případě, že zájemce se není schopen sám podepsat, přiložte písemné vyjádření lékaře, že ze zdravotních důvodů není zájemce schopen podpisu.