



otisk podacího razítka	
Žádost podána dne:	

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

(žádost o umístění v Domově se zvláštním režimem dle § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

I. Žadatel (osoba, které má být služba poskytována):

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Datum narození:	Státní příslušnost:	
Trvalý pobyt: (adresa a PSČ)		
Místo současného pobytu: (adresa místa nebo zdravotnického zařízení, kde žadatel pobývá)		
Telefon:	E-mail:	
Zdravotní pojišťovna:		
Praktický lékař: (jméno a telefonní kontakt)		
Odborný lékař: (jméno a telefonní kontakt)		

II. Zástupce žadatele – kontaktní osoba

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Datum narození:	Vztah k žadateli:	
Trvalý pobyt: (adresa a PSČ)		
Telefon:	E-mail:	

III. Nejblíží osoby žadatele (žijící ve společné domácnosti i mimo)

Jméno a příjmení osoby	Rok narození	Příbuzenský vztah	Telefon	Společná domácnost ANO - NE
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

IV. Čím žadatel odůvodňuje potřebnost poskytování služby (Jak má nyní žadatel zajištěnu péči o domácnost, příp. o vlastní osobu?)

Příspěvek na péči ANO – NE – V ŘÍZENÍ	JEHO VÝŠE:
Je žadatel svéprávně omezen? ANO – NE **)	
Jméno, adresa, tel. opatrovníka (v případě, že je zájemce svéprávně omezen):	
<i>K žádosti přiložte kopii Usnesení o omezení svéprávnosti a Usnesení o ustanovení opatrovníka.</i>	

V. Prohlášení

Prohlašuji, že poskytnu pověřenému sociálnímu pracovníkovi veškeré údaje potřebné k objektivnímu posouzení žádosti o poskytnutí sociální služby. Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a úplné. Podpisem této žádosti dávám svůj souhlas ke shromažďování, zpracování a uchování mých osobních údajů v souladu ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 (GDPR) ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

V	dne
---	-----

..... podpis žadatele nebo jeho zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření lékaře, že žadatel není schopen podpisu	ANO – NE**)
2. Zplnomocnění jiné osoby žadatelem k podání žádosti	ANO – NE**)
3. Kopie Rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti	ANO – NE**)
4. Kopie Usnesení o ustanovení opatrovníka	ANO – NE**)