

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

DOMOVA SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM (DZR)

Pořadové číslo žádosti:		Datum přijetí žádosti:	
Jméno a příjmení žadatele:			
Datum narození			
Adresa trvalého bydliště			
Místo aktuálního pobytu			
Telefonní číslo			
E-mail			
Svéprávnost	ANO	NE	V řízení
Příspěvek na péči	ANO STUPEŇ:	NE	V řízení

Pečující osoba/Opatrovník:
Adresa:
Telefon:
E-mail:
Důvod podání žádosti do domova se zvláštním režimem: (očekávání, požadavky, v čem by měla být služba nápomocná)

Prohlášení žadatele:

- a) Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.
- b) Beru na vědomí, že finanční náklady spojené s podáním žádost (vyjádření lékaře) si hradí na své vlastní náklady.
- c) Beru na vědomí, že veškeré změny mající vliv na poskytování pobytové sociální služby neprodleně sdělí sociální pracovníci Integrovaného sociálního ústavu Komorní Lhotka (dále jen ISÚ).
- d) Souhlasím s tím, aby organizace, Integrovaný sociální ústav Komorní Lhotka příspěvková organizace, Komorní Lhotka 184, 739 53 Hnojník, v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, zpracovávala údaje uvedené v žádosti za účelem posouzení skutečností rozhodných pro přijetí do služby, pro statistické údaje a evidovala mou žádost v pořadníku žádostí.
- e) V případě, že pomine důvod k umístění, informuji neprodleně sociální pracovníci ISÚ

V:

dne:

Podpis žadatele:

Podpis pečující osoby/opatrovníka: