



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Žádost o sociální službu: (označte křížkem vybranou službu)	
Domov pro osoby se zdravotním postižením	<input type="checkbox"/>
Chráněné bydlení	<input type="checkbox"/>

Jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště, PSČ	
Kontaktní adresa (pokud bydlíte jinde, než jste hlášeni)	

Žadateli je přiznán příspěvek na péči ano – ne Pokud ano, uveďte stupeň. 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> v řízení <input type="checkbox"/> nepřiznán <input type="checkbox"/>
--

Žadateli je přiznán invalidní/starobní důchod ano – ne Pokud ano, uveďte stupeň.
Stupeň invalidního důchodu 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>

Pokud nedosahuje výše příjmů na úhradu nákladů, je rodina ochotna doplácet tento rozdíl? ano – částečné – ne (nehodící škrtněte) Pokud ano, uveďte, kdo se bude na úhradě podílet:



Svéprávnost. Žadatel je: (označte křížkem)	
Svéprávný	<input type="checkbox"/>
Omezený ve svéprávnosti	<input type="checkbox"/>

Opatrovník (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti pro účely jednání uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby)			
Jméno a příjmení			
Bydliště			
Telefon		E-mail	

Proč potřebujete využívat sociální službu? V čem potřebujete pomoc a podporu?

Prohlášení žadatele (opatrovníka)	
Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a že jsem nezamlčel/a žádnou skutečnost, které by mohly mít vliv na uzavření smlouvy a průběh poskytování sociální služby.	
Zpracování poskytnutých osobních údajů slouží výhradně pro posouzení žádosti a k případnému uzavření smlouvy o poskytování sociálních služeb.	
V _____ dne	Podpis žadatele (opatrovníka)

Povinná příloha: Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele