



**Žádost o poskytování sociální služby v Domově Iváň,  
poskytovatele sociálních služeb**

**9. Prohlášení žadatele**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl (-a) pravdivě podle skutečnosti.

Dále prohlašuji, že se před uzavřením Smlouvy o poskytování sociální služby s Domovem Iváň seznámím s obsahem pravidel chování a soužití klientů Domova Iváň.

Dávám tímto souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních a citlivých údajů uvedených v této žádosti, a to po dobu nezbytné archivace dokumentu.

Zavazuji se, že před uzavřením Smlouvy o poskytování sociální služby předám Domovu Iváň doplňující informace na formuláři „Vyjádření lékaře“, který jsem obdržel (-a) a umožním pracovníkům Domova Iváň provést nezbytné sociální šetření v místě mého pobytu.

Souhlasím/nesouhlasím (nesprávně přeškrtněte) s uložení žádosti o poskytování sociální služby do Evidence žadatelů o poskytování sociální služby Domova Iváň.

V ..... dne .....

.....

vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

**Domov Iváň, poskytovatel sociálních služeb**  
Rataje nad Sázavou – Iváň 175, 285 06 Sázava  
tel/fax: 327 322 161, mobil: 724 036 973, e-mail: usp.ivan@iol.cz  
www.domov-ivan.cz