

Žádost o poskytování sociální služby v Domově

1. Zájem o poskytování sociální služby

- Domov pro osoby se zdravotním postižením
- Podpora samostatného bydlení

2. Zájemce o službu

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Bydliště: Ulice: Č.p.:

.....

Obec: PSČ:

.....

Okres:.....

Rodinný stav (nepovinný údaj):

.....

Telefon:

.....

Email:

.....

3. Kontaktní osoba

Jméno a příjmení:

.....

Příbuzenský poměr:

.....

Telefon

.....

E-mail:

.....

4. Opatrovník

Vyplňte v případě, že je zájemce omezen ve svéprávnosti

Jméno a příjmení:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

5. Popište Vaši aktuální nepříznivou sociální situaci:

6. Co od poskytování pobytové sociální služby očekáváte?

7. Uvedte, jaké sociální služby využíváte nebo jste využíval/a před podáním žádosti:

8. Jste v současné době hospitalizován/a ve zdravotnickém zařízení?

- ANO

Uvedte název zařízení a předpokládanou dobu trvání hospitalizace:

- NE

9. Uvedte, prosím, jakou vazbu máte k městu a případně další informace, které nám chcete sdělit.

Prohlášení zájemce (opatrovníka)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti, 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.

Souhlasím s předáním osobních údajů na obecní úřad obce, ve které bydlím za účelem provedení sociálního šetření v místě mého bydliště (u zájemců s bydlištěm v jiném kraji než Středočeském).

V _____ dne _____

Vlastnoruční podpis zájemce
(opatrovníka)

Žádost, prosím, zašlete: poštou na adresu: Domov Iváň, Rataje nad Sázavou - Iváň 175, Sázava 285 06 nebo elektronicky: usp.ivan@iol.cz
datová schránka: fh2mafx nebo přineste osobně do Domova Iváň