





**Další osoby, které se nějakým způsobem podílejí na péči o žadatele a měly by být kontaktovány při důležitých záležitostech žadatele:**

Jméno, příjmení:.....

Vztah:.....

Adresa:..... Tel. kontakt:.....

E-mail: .....

---

### III. DALŠÍ ÚDAJE

**Stručné zdůvodnění žádosti:**(popis sociální situace, žadatel žije samostatně či s rodinou, má nebo nemá zajištěnou základní péči, zvládá rodina péči o žadatele či nezvládá, je ve zdravotnickém zařízení...)

.....  
.....

**Očekávání a přání žadatele, které považuje za nutné uvést ke své žádosti:**

.....  
.....

**DO EVIDENCE ŽADATELŮ O UMÍSTĚNÍ DO DOMOVA SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM MŮŽE BÝT ZARAŽENA POUZE KOMPLETNÍ ŽÁDOST (Kompletní žádost se všemi přílohami).**

V .....

Datum: .....

.....

podpis žadatele, nebo jeho zástupce

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek i odstoupení od smlouvy o poskytnutí pobytové sociální služby Domova Libnič.

---

#### **Povinné přílohy k žádosti:**

- 1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele**
- 2. Kopie Usnesení o ustanovení opatrovníka, jiné listiny osvědčující zastupování žadatele (listiny by měly být označeny razítkem nabytí právní moci, v příp. plné moci ověření platnosti podpisu).**