



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Registrovaná sociální služba: Týdenní stacionář

Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění

I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ŽADATELI

1. **Jméno, příjmení**.....
2. **Narozen:**
(den, měsíc, rok)
3. **Trvalé bydliště:**
(obec, ulice, PSČ)
4. **Doručovací adresa:**
Pozn.: vyplňte v případě, že není shodná s adresou bydliště (obec, ulice, PSČ)
5. **Telefonický kontakt:**

II. KONTAKTNÍ OSOBY

Je žadatel omezen ve svéprávnosti: ano x ne
Pokud ano, uveďte jméno, kontaktní adresu, telefon a e-mail zástupce žadatele:

Jméno, příjmení:..... Vztah:.....

Adresa:.....Tel.kontakt:..... E-mail:

- Prosíme doložte kopii osvědčující listiny s razítkem nabytí právní moci

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, ...)

.....
.....

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

.....
.....

**DO EVIDENCE ŽADATELŮ O UMÍSTĚNÍ DO TÝDENNÍHO STACIONÁŘE MŮŽE BÝT ZAŘAZENA
POUZE KOMPLETNÍ ŽÁDOST (Kompletní žádost se všemi přílohami).**

V, dne

.....
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 sociální služby týdenního stacionáře.

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).**