



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Registrovaná sociální služba: Denní 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:**
6. **Žadatel je osobou:**

s mentálním postižením	ano	x	ne
s kombinovaným postižením	ano	x	ne

II. KONTAKTNÍ OSOBY

Zákonný zástupce:

Jméno, příjmení:..... Vztah:.....

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

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:

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:

.....
.....

Důležité skutečnosti o zdravotním stavu pro poskytování sociální služby (stručný popis):

.....
.....
.....

DO EVIDENCE ŽADATELŮ O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DENNÍHO STACIONÁŘE MŮŽE BÝT ZAŘAZENA POUZE KOMPLETNÍ ŽÁDOST (Kompletní žádost se všemi přílohami).

V, dne

.....
podpis žadatele, nebo jeho zástupce

V souladu s ustanoveními zákona č.110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, uděluje svým podpisem **žadatel, jeho zástupce, kontaktní osoba souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro účely řízení přijetí do zařízení a pro provedení opatření přijatých před uzavřením smlouvy.** Souhlas je platný až do doby jejich archivace a skartace, v souladu se zákonem č. 499/2004 Sb. - Zákon o archivnictví a spisové službě.

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 poskytování sociální služby Denního stacionáře.

Povinné přílohy k žádosti:

- 1. 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).**



**Domov Libnič
a Centrum sociálních služeb Empatie**

**Domov Libnič a Centrum sociálních služeb Empatie
Libnič č. 17
373 71 Libnič**

**info@domovlibnic.cz
www.domovlibnic.cz
tel. 380 301 751**