



## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

**Druh sociální služby: Domov pro osoby se zdravotním postižením**

Datum podání žádosti (nevyplňujte)
------------------------------------

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Trvalé bydliště:	
Místo aktuálního pobytu:	
Telefonní číslo, e-mail:	Příspěvek na péči:
Důvod podání žádosti, Vaše požadavky, očekávání, cíle:	

Zástupce žadatele (rodič, poručník, pěstoun, opatrovník apod.)

Jméno a příjmení:
Adresa:
Telefonní číslo, e-mail:

Prohlášení:

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na průběh poskytování sociálních služeb. V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace.

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

.....  
Podpis zájemce nebo zástupce