# **Žádost o poskytování sociální služby**

Podací razítko

**Žádám o službu:**

 § 49 Domov pro seniory

 § 50 Domov se zvláštním režimem

|  |
| --- |
| Příjmení, jméno, titul: |
| Datum narození:  |
| Trvalý pobyt žadatele (adresa, psč): Telefonní kontakt:Adresa, na níž se žadatel nachází (pokud se liší od trvalého bydliště): |
| Čím žadatel odůvodňuje nutnost přijetí do pobytového zařízení:Jakou pomoc žadatel potřebuje:Kdo pomoc poskytuje: |
| Osoba určená žadatelem jako nápomocná při vyřizování žádosti:(Pokud potřebujete pomoci při vyřizování žádosti, můžete se dle Vašeho uvážení na někoho obrátit. Uveďte prosím kontakt na osobu, která Vám bude nápomocna.) Jméno, příjmení, vztah:Adresa, telefon, e-mail: |
| Beru na vědomí, že nedílnou součástí žádosti o poskytování sociální služby, je „Vyjádření lékaře o zdravotním stavu“. Beru na vědomí, že přijetí do zařízení je podmíněno splněním zákonných požadavků (zákon č. 108/2006, Sb., v platném znění a splnění cílové skupiny dle registrace zařízení. Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění a nařízením Evropského parlamentu a rady EU 2016/679, v platném znění, tímto dávám souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti a vyjádření lékaře pro přijímací řízení do Domova důchodců Tmavý Důl. Souhlasím s provedením sociálního šetření.Dne: ………………………………………………………………………………………….. Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce |