

ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU DENNÍ STACIONÁŘ

ČÍSLO ŽÁDOSTI¹:

ŽÁDOST PŘIJATA DNE:

VAŠE JMÉNO A PŘÍJMENÍ	
DATUM NAROZENÍ	
ADRESA, KDE BYDLÍTE	
VAŠE TELEFONNÍ ČÍSLO A E-MAILOVÁ ADRESA	

ADRESA, KAM VÁM MŮŽEME POSLAT DOPIS (pokud není stejná, jako adresa, kde bydlíte)	
--	--

OD KDY BYSTE CHTĚL/A ZAČÍT VYUŽÍVAT NAŠI SLUŽBU?

V ČEM POTŘEBUJETE POMOCI? CO MÁ NAŠE SLUŽBA POMOCI VYŘEŠIT VE
VAŠEM ŽIVOTĚ?

¹ Vyplňuje sociální pracovník

V tomto oddíle prosíme vyplňte údaje o osobách, s nimiž budeme v rámci poskytování služby jednat, nebo které jsou oprávněny jednat za žadatele ve věcech úředních.

	OSOBA BLÍZKÁ	OSOBA BLÍZKÁ
JMÉNO A PŘÍJMENÍ		
ADRESA BYDLIŠTĚ		
TELEFON EMAILOVÁ ADRESA		
VZTAH K ŽADATELI		
JSEM ZÁROVEŇ	² OPATROVNÍK <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE ³ PODPŮRCE <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE ⁴ ZÁSTUPCE <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	² OPATROVNÍK <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE ³ PODPŮRCE <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE ⁴ ZÁSTUPCE <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

² osoba určená na základě Usnesení o opatrovnictví

³ osoba určená na základě Smlouvy o nápomoci

⁴ osoba určená na základě Smlouvy o zastoupení členem domácnosti

OSOBA OPRÁVNĚNÁ JEDNAT ZA ŽADATELE VE VĚCÍCH ÚŘEDNÍCH:

(vyplňte pouze nejedná-li se o osobu blízkou viz. výše např. veřejný opatrovník, aj.)

JMÉNO:

ADRESA:

Zpracovávání osobních údajů uvedených na tomto formuláři je prováděno na základě právní povinnosti, kterou je poskytovatel povinován dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a na základě zákonného zpracování a tím je příprava a plnění Smlouvy na základě žádosti žadatele. Další zpracovávání osobních údajů může být poskytovatelem služeb prováděno na základě oprávněných zájmů poskytovatele a v těchto případech bude uživatel o těchto oprávněných zájmech vždy poskytovatelem služeb informován.

Informace o zpracovávání osobních údajů fyzických osob jsou uvedeny na: www.sssmk.cz

Vdne.....

.....
VÁŠ PODPIS (ŽADATEL)

.....
PODPIS OPATROVNÍKA/PODPRŮCE/ZÁSTUPCE