

Ledax Ostrava o.p.s.
Patrice Lumumby 2608/66,
Ostrava – Zábřeh, 700 30

Žádost o přijetí

do Centra sociálních služeb
Domus

Den podání žádosti a razítko

Žadatel/žadatelka:

jméno a příjmení:titul:

datum narození (den, měsíc, rok): místo: stát:

rodné příjmení: rodinný stav:

státní občanství:

trvalé bydliště (ulice, č.p., obec, PSČ):

.....

místo současného pobytu:

.....

telefonní kontakt: zdravotní pojišťovna:

praktický lékař (jméno a sídlo):

.....

Příspěvek na péči:

příspěvek na péči (vyberte): přiznán / nepřiznán

přiznaný stupeň: výše příspěvku:

podána žádost o zvýšení příspěvku dne:

příspěvek dosud nepřiznán, žádost podána dne:

Svéprávnost:

svéprávnost (vyberte): plná / omezená

V případě omezené svéprávnosti nutno doložit kopii rozsudku o omezení svéprávnosti.

Opatrovník:

jméno a příjmení:

adresa trvalého bydliště:

telefonní kontakt:

usnesení soudu: v..... ze dne..... č.j.

V případě jmenování opatrovníka nutno doložit kopii usnesení soudu o jeho jmenování.

Podpůrce:

jméno a příjmení:

adresa trvalého bydliště:

telefonní kontakt:

V případě ustanovení podpůrce nutno doložit kopii soudem schválené smlouvy o nápomoci.

Zástupce:

jméno a příjmení:

adresa trvalého bydliště:

telefonní kontakt:

V případě ustanovení zástupce nutno doložit soudem schválené smlouvy o zastoupení.

Kontakty:**Kontaktní osoba:**

jméno a příjmení:

adresa trvalého bydliště:

telefon: email:

příbuzenský poměr k žadateli:

Kontaktní osoba:

jméno a příjmení:

adresa trvalého bydliště:

telefon: email:

příbuzenský poměr k žadateli:

Kontaktní osoba:

jméno a příjmení:

adresa trvalého bydliště:

telefon: email:

příbuzenský poměr k žadateli:

Důvody podání žádosti:

.....

.....

.....

.....

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím, aby mé osobní údaje byly poskytovatelem sociální služby zpracovány ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v plném znění, v souladu s tímto zákonem. Zároveň beru na vědomí, že moje osobní údaje budou archivovány a skartovány dle příslušných právních norem.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a, že nepravdivé údaje mohou mít za následek ukončení smlouvy o poskytování sociální služby. Prohlašuji, že veškeré změny, mající vliv na poskytování pobytové sociální služby, neprodleně sdělím sociální pracovníci Centra sociálních služeb Domus.

V případě, že splňuji podmínky k přijetí do Centra sociálních služeb Domus a poskytovatel služby se mnou v současné době z kapacitních důvodů nemůže uzavřít smlouvu o poskytování sociálních služeb, žádám o zařazení do evidence žadatelů o přijetí.

Dne:

Podpis:
(žadatele nebo zákonného zástupce)

K žádosti doložte:

- dotazník pro žadatele
- vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
- kopii rozsudku o omezení svéprávnosti (byla-li omezena)
- kopii usnesení o jmenování opatrovníka (existuje-li)
- kopii soudem schválené smlouvy o nápomoci (existuje-li)
- kopii soudem schálené smlouvy o zastoupení (existuje-li)
- kopii plné moci (existuje-li)