



# ŽÁDOST

o poskytnutí sociální služby  
v Azylovém domě,  
Koldinova 276/II, 339 01 Klatovy

Evidenční číslo žádosti:

Datum podání:

Žadatel/ka .....  
Příjmení ..... Jméno .....

Narozen/a ..... Státní příslušnost: .....  
Den, měsíc, rok .....

Trvalé bydliště: .....  
Ulice, č.p. .... Místo ..... PSČ .....

Současné bydliště: .....  
Ulice, č.p. .... Místo ..... PSČ .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Druh příjmu žadatele/rodiny (mzda, sociální dávky, důchod...): .....

Členové rodiny, kteří budou společně s žadatelem využívat sociální službu (příjmení, jméno, datum narození, vztah k žadateli):  
.....  
.....  
.....  
.....

**Důvod podání žádosti (popište důvody, proč o službu žádáte):**

**Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby. Souhlasím s tím, aby MěÚSS Klatovy shromažďoval a zpracovával mé osobní údaje pro účely poskytování sociálních služeb spojených s evidencí žadatelů a sepsáním smlouvy o poskytnutí sociální služby. Dále prohlašuji, že veškeré změny týkající se údajů v žádosti neprodleně oznámím MěÚSS Klatovy.

Datum .....

.....  
Podpis žadatele