

ŽÁDOST

o poskytnutí sociální služby
socialnipracovnice@musskt.cz

Evidenční číslo žádosti:

Datum podání:

Domov pro seniory Klatovy
Podhůrecká 815/III, 339 01 Klatovy

Domov pro seniory Újezdec
Újezdec 1, 339 01 Klatovy

Žadatel/ka
Příjmení Jméno

Narozen/a
Den, měsíc, rok

Bydliště
Ulice, č.p. Místo PSČ

Telefon: **E-mail:**

Korespondenční adresa – adresa, na které se žadatel/ka zdržuje (např. u příbuzných, zdrav. zařízení)

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

Kontaktní osoba (pro sjednání sociálních šetření):

Jméno a příjmení přesná adresa

Telefon **E-mail** **Vztah k žadateli**

Opatrovník/zástupce (soudně stanovený): Jméno a příjmení, adresa, telefon, e-mail,

Rozhodnutí soudu v **ze dne**

Vztah k opatrované /zastupované osobě (osoba blízká, veřejný opatrovník)

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 služby soc. péče. 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 služby soc. péče.

Dále prohlašuji, že veškeré změny týkající se údajů v žádosti neprodleně oznámím MěÚSS Klatovy.

Datum

.....
Podpis žadatele (opatrovníka/zástupce)

