



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Typ služby:

Domovy sociálních služeb Háj u Duchcova

Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Týdenní stacionář

Chráněné bydlení

Sociálně terapeutická dílna

Domov pro osoby se zdravotním postižením Krupka

Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Domovy pro osoby se zdravotním postižením Nová Ves v Horách

Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Žadatel:

Jméno a příjmení:				
Datum narození:				
Adresa bydliště:				
Omezení ve svéprávnosti:	ANO	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>
Usnesením soudu č.j.:			ze dne:	
Ustanovení opatrovníka:	ANO	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>
Jméno a příjmení:				
Bydliště:				
Telefon:				
Usnesením soudu č.j.:			ze dne:	
Zákonný zástupce:	ANO	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>
Jméno a příjmení:				
Bydliště:				
Zdravotní stav:	K žádosti o přijetí musí být přiložena lékařská zpráva (max. stáří 1 rok)			
Čeho chce žadatel prostřednictvím služby dosáhnout? Jaké má požadavky a osobní cíle?				

V			
dne:		podpis:	

Nedílnou součástí Žádosti o poskytování sociální služby je Lékařská zpráva a Souhlas se zpracováním osobních údajů.