

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		NE	
Usnesením soudu č.j.:			ze dne:	
Ustanovení opatrovníka:	ANO		NE	
Jméno a příjmení:				
Bydliště:				
Telefon / e-mail:				
Usnesením soudu č.j.:			ze dne:	
Zákonný zástupce:	ANO		NE	
Jméno a příjmení:				
Bydliště:				
Telefon / e-mail:				

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.