

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

(§ 50 Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění)

Zájemce o poskytnutí sociální služby

Jméno, příjmení:

Titul:

Rodné příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

PSČ:

Další kontakty na zájemce (telefon, email):

Adresa pro korespondenci (pokud se liší od adresy bydliště):

Zástupce zájemce (opatrovník):

Jméno, příjmení, titul:

Příbuzenský vztah:

Tel./email:

Adresa:

Kontaktní osoba pokud se neshoduje se zástupcem:

Jméno a příjmení:

Příbuzenský vztah:

Tel./email:

Adresa:

Popište prosím svou situaci, proč potřebujete využívat sociální službu (zhoršení zdravotního stavu, osamělost nebo jiné důvody):

V

dne:

podpis zájemce

podpis zástupce