

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ

Datum podání žádosti:		
1. Žadatel: příjmení jméno		
2. Narozen: den, měsíc, rok místo okres, stát		
3. Bydliště:		Telefon:
4. Jak v současné době hodnotíte naléhavost vyřízení Vaší žádosti? nospěchá spěchá je naléhavé zaškrtněte Vaši odpověď Předpokládaný termín nástupu:		
5. Byl Vám přiznán příspěvek na péči? • Pokud ano, uveďte stupeň závislosti: • Příspěvek na zvláštní pomůcku (motorové vozidlo, elektronická orientační pomůcka pro nevidomé a hluchoslepé,...apod.) • Příspěvek na mobilitu • TP ZTP ZTP/P		

6. Kontaktní osoby – Vaši rodinní příslušníci nebo jiné blízké osoby:

jméno a příjmení	vztah k žadateli	kontakt
.....
.....
.....

7. Opatrovník žadatele:

..... jméno příjmení
..... adresa telefon

8. Prohlášení žadatele

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě podle skutečnosti.

Dávám tímto souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních a citlivých údajů uvedených v této žádosti, a to po dobu zákonné lhůty archivace dokumentu.

Tímto podpisem stvrzuji, že souhlasím v případě okamžitého nevyhovění žádosti se zařazením do evidenčního pořádku zájemců o službu Chráněné bydlení Johannes.

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a se svými právy podle §12 a §21 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Zavazuji se, že před uzavřením smlouvy o poskytování služby umožním pracovníkům Chráněného bydlení Diakonie Valašské Meziříčí provést nezbytné sociální šetření v místě mého pobytu.

V dne:
.....
vlastnoruční podpis žadatele / opatrovníka