**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

**CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ**

|  |
| --- |
| **Datum podání žádosti:** |
| **Jméno a příjmení žadatele:**  |
| **Datum narození:**   |
| **Trvalé bydliště:**  |
| **Skutečné bydliště:**  |
| **Telefon, e- mail:** |
| **Opatrovník žadatele:**Jméno a příjmení: Adresa: Telefon: E-mail:  |
| **Kontaktní osoby – Vaši rodinní příslušníci nebo jiné blízké osoby:**Jméno a příjmení: Adresa: Vztah: Telefon: E- mail:  |
| **Jak v současné době hodnotíte naléhavost vyřízení Vaší žádosti?*** nespěchá
* spěchá
* je naléhavé

(pozn. zaškrtněte Vaši odpověď)Předpokládaný termín nástupu: ………………………………. |
| **V jakých činnostech potřebujete naši pomoc?**  |
| **Čeho chcete prostřednictvím služby chráněné bydlení dosáhnout (proč žádáte službu chráněného bydlení)?** |
| **8. Prohlášení žadatele** Žadatel podpisem žádosti souhlasí s evidencí poskytnutých osobních údajů a potvrzuje, že se seznámil s informací o zpracování osobních údajů, viz celé znění v příloze.Tímto podpisem stvrzuji, že souhlasím v případě okamžitého nevyhovění žádosti se zařazením do evidence žadatelů o službu Chráněné bydlení Johannes, Diakonie Valašské Meziříčí. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě podle skutečnosti.V ………………………… dne: ………… ……………………………………… Podpis žadatele/opatrovníka |