

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DENNÍHO STACIONÁŘE

dle § 46 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

..... Datum podání žádosti	 Evidenční číslo žádosti
--------------------------------------	---

Jméno a příjmení žadatele, titul:	
Datum narození:	Rodinný stav:
Bydliště:	
Tel. kontakt:	E-mail:
Jsem příjemce příspěvku na péči *ANO – NE ve stupni závislosti 1 2 3 4 <i>* nepovinný údaj</i>	
Kontakt na příbuzné nebo osobu blízkou:	
Jméno a příjmení:.....Vztah.....	
Bydliště:.....	
Tel. kontakt:.....E-mail:.....	
Zákonný zástupce (opatrovník):	
Jméno a příjmení:.....	
Tel. kontakt:.....E-mail:.....	
Jméno praktického lékaře:.....	
Adresa:.....	
Tel. kontaktZdravotní pojišťovna.....	

Mám zájem využívat Denní stacionář:

☐ pondělí ☐ úterý ☐ středa ☐ čtvrtek ☐ pátek ☐ nepravidelně
☐ dopoledne ☐ odpoledne ☐ celodenně ☐ nepravidelně

* zaškrtněte

Dopravu do Denního stacionáře zajistí:

☐ sám žadatel ☐ rodina ☐ Centrum Pohoda ☐ kombinovaně

* zaškrtněte

Vaše zájmy a oblíbené činnosti:**Rozsah sociálních služeb, které očekáváte od Denního stacionáře:****Žádám poskytování sociální služby v Denním stacionáři ode dne:****Souhlas s poskytnutím informací:**

Tímto dávám souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti dle ust. Zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, ve věci posouzení žádosti o přijetí do denního stacionáře.

VDne.....

Podpis žadatele.....

Podpis zákonného zástupce.....

Podpis opatrovníka.....

Přílohy k žádosti:

1. Kopie úředně ověřené plné moci (pokud má žadatel zákonného zástupce)
2. Kopie rozhodnutí soudu o omezení způsobilosti k právním úkonům a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka (pokud je žadatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům).