

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY DOMOVA PRO SENIORY

Datum podání žádosti a č.j. (vyplní Domov)	Občanský průkaz číslo: .....
	Rodné číslo žadatele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

1. Jméno a příjmení žadatele/ky.....rodné příjmení .....
2. Datum a místo narození: .....
3. Trvalé bydliště: .....
Kontaktní telefon: .....
Aktuální místo pobytu: .....
4. Státní občanství: .....
5. Rodinný stav: svobodný(á), ženatý - vdaná, rozvedený(á), ovdovělý(á), žiji s druhem (družkou)*
6. Praktický lékař: .....
Adresa, telefon: .....
Zdravotní pojišťovna:.....
7. Kontaktní osoby:
.....
Příjmení a jméno                      příbuzenský poměr                      adresa, kontaktní telefon
.....
Příjmení a jméno                      příbuzenský poměr                      adresa, kontaktní telefon
8. Zavedena pečovatelská služba ANO - NE, jaké úkony: .....
9. Příspěvek na péči: ANO - NE - V JEDNÁNÍ*)                      stupeň:    I.            II.            III.            IV.
Příspěvek vyplácí obecní úřad obce s rozšířenou působností v .....
10. Příjmení a jméno, adresa a kontaktní telefon zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:
.....
Rozhodnutí soudu v ..... ze dne ..... č. j. ....
11. Odůvodnění žádosti.....
(důvod žádost, popis Vaší nepříznivé sociální situace, co očekáváte od služby)

**Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):**

- I. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.
- II. Souhlasím s tím, aby mnou poskytnuté údaje byly zpracovány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a byly využity za účelem zpracování této mé žádosti.
- III. Jsem si vědom/a toho, že má žádost může být vyřízena až po jejím úplném vyplnění, příp. dodání potřebných dokladů, včetně Vyjádření lékaře.
- IV. V případě předání žádosti třetí osobou souhlasím s tím, aby byla k žádosti předložena kopie občanského průkazu pro kontrolu správnosti uvedených údajů.

V ..... dne .....

.....  
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele  
nebo jeho zákonného zástupce