MÚSS
Městský ústav sociálních služeb
Lípová 545, 431 51 Klášterec nad Ohří

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY DOMOVA PRO SENIORY

Datum podání žádosti (razítko):	Čj.:

1. Příjemní a jméno žadatele/ky .....
2. Rodné příjmení……..Datum narození……..

3. Trvalé bydliště: .....
   Aktuální místo pobytu: .....
   Kontaktní telefon: .....

4. Odůvodnění žádosti: .....
   (Důvod žádosti, co očekáváte od pobytu, popis Vaší nepříznivé sociální situace)

5. Praktický lékař: .....
   Adresa, telefon: .....

6. Kontaktní osoby (případně zákonný zástupce stanovený soudem), které mohou být také kontaktovány v případě poskytnutí služby Domova pro seniory:

   .....

Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	adresa, kontaktní telefon

   .....

Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	adresa, kontaktní telefon

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 zařazena do evidence zájemců o sociální službu až po jejím úplném vyplnění, příp. dodání potřebných dokladů, včetně **vyjádření ošetřujícího lékaře**.
IV. Jsem seznámen/a s tím, že v době od podání žádosti do mého umístění proběhne sociální šetření spojené s doplněním informací potřebných k poskytnutí služby Domova pro seniory.

V ..... dne ……

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

*) Nehodící se škrtněte