



ŽÁDOST o poskytnutí pobytové sociální služby

Žádám o poskytnutí sociální služby v zařízení:	Datum podání žádosti (podací razítko):
1. Žadatel/ka: <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin-left: 10%;"> příjmení (popř. i rodné) jméno titul </div>	
2. Narozen(a): <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin-left: 10%;"> den, měsíc, rok místo </div>	
3. Trvalé bydliště:PŠČ: Telefon: Nyní bytem: U koho:	
4. Důvod podání žádosti (co od služby očekáváte, potřeby, přání):	
5. Kontakt na osobu, která má být informována při vyřizování žádosti nebo při přijetí: Jméno a přesná adresa: Telefon:	

6. Byl/je žadatel/ka uživatelem/uživatelkou jiné sociální služby?	ANO - NE *)
Které	oddo
.....	oddo

7. Svěprávnost:
a) Žadatel/ka svéprávný/á
b) Žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti

Jméno, adresa a telefon/e-mail opatrovníka, byl-li ustanoven nebo jiný, soudem ustanovený, zastupující osoby:
.....

8. Prohlášení žadatele (opatrovníka /soudem ustanovené zastupující osoby) a souhlas se zpracováním osobních údajů:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek vyřazení žádosti z evidence, popř. ukončení Smlouvy o poskytnutí sociální služby dle povahy údaje.

Zavazuji se při jakékoliv změně v datech uvedených v žádosti informovat do osmi dnů zařízení, ve kterém mám podanou žádost.

Žadatel o poskytnutí pobytové sociální služby dává svým podpisem na této žádosti souhlas k nakládání se svými osobními údaji, zahrnující především zjišťování, shromažďování a uchovávání údajů nutných ke zpracování žádosti. Tyto údaje jsou získávány pouze za účelem posouzení, zda zájemce požadovanou službu potřebuje a patří do cílové skupiny osob, pro které je služba určena. Údaje, nutné ke zpracování žádosti, budou zpracovávány pouze sociálními pracovníky a dalšími pracovníky zařízení, kteří se podílejí na procesu jednání se zájemcem o službu a žadatelem o službu a v souladu s ustanoveními nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů - GDPR). Žadatel zároveň dává souhlas s tím, že v rozsahu nezbytně nutném mohou do jeho lékařského posudku nahlížet i pracovníci organizace, kteří poskytují sociální služby.

Upozornění:

Pokud z důvodu změny adresy nebude možné doručit výzvu k uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, může být žádost vyřazena z evidence v důsledku změn nenahlášených ve stanovené lhůtě.

.....
Podpis žadatele /soudem stanoveného zástupce

V Dne

9. Vyjádření komise:

Komise přijetí
DOPORUČUJE - NEDOPORUČUJE

V dne podpis

Přílohami žádosti jsou:

1. Lékařská zpráva registrujícího praktického lékaře ne starší než 3 měsíce od podání žádosti
2. Zpráva odborného lékaře - psychiatra, pokud je žadatel/ka v jeho péči nebo je z lékařské zprávy patrné, že vyšetření je k posouzení žádosti nezbytné (ne starší než 3 měsíce od podání žádosti)
3. Je-li žadatel omezen ve svéprávnosti - pravomocný rozsudek soudu a usnesení o ustanovení opatrovníka či jiné soudem stanovené zastupující osoby

Poznámka:
Při nástupu do služby DOZP a DZR musí být žadatel očkovan alespoň dvěma dávkami séra proti HEPATITIDĚ B

*) Nehodící se škrtněte

