

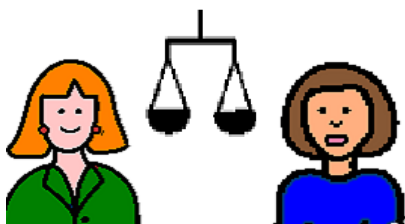


ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PODPORA SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ

Osobní údaje zájemce o službu

	Jméno a příjmení	
	Datum narození	
	Trvalé bydliště	
	Kontaktní adresa (pokud bydlíte jinde, než jste hlášení)	
	Telefon nebo mobil	
	E-mail	

Máte od soudu
omezenou
svěprávnost?



NE

ANO

Pokud ano, máte ji omezenou i pro účel jednání
uzavření smlouvy o poskytování sociální služby?

NE

ANO

Pokud máte opatrovníka i pro jednání o uzavření smlouvy, prosím vyplňte:

Jméno, příjmení a adresu opatrovníka:

.....

.....

Telefon nebo mobil opatrovníka:

.....

Napište prosím,
v čem a jak
potřebujete
pomáhat:

Prohlášení zájemce o službu (nebo opatrovníka)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na uzavření smlouvy a průběh poskytování sociální služby.



Zpracování poskytnutých osobních údajů slouží výhradně pro posouzení žádosti a k případnému uzavření smlouvy o poskytování sociálních služeb.

.....
Dne

.....
Podpis zájemce nebo opatrovníka