

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Zájem o poskytování sociální služby:

☐ Domov pro seniory

ZÁJEMCE O SLUŽBU:

Jméno a Příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo (nepovinný údaj):

Adresa bydliště:

ORP (obec s rozšířenou působností = dřívější okres):

Místo současného pobytu: O doma O nemocnice O jiné:

Telefon:

Email:

KONTAKTNÍ OSOBA:

Jméno a příjmení:

Telefon:

Email (povinný údaj):

Vztah k zájemci o službu:

ZÁSTUPCE1:

1 Vyplňte v případě, že je zájemce omezen ve svéprávnosti, má-li zákonného zástupce nebo zmocněnce

Jméno a příjmení:

Telefon:

Email:

Informace:

Popis sociální situace:

Očekávání od sociální služby:

Další informace, které chcete sdělit:

Souhlas s předáním informací:

- ☐ Souhlasím s předáním osobních údajů Středočeskému kraji do Krajského informačního systému o sociálních službách za účelem koordinace vyřízení této žádosti.
- ☐ Souhlasím s předáním osobních údajů obecnímu úřadu obce s rozšířenou působností, ve které bydlím, za účelem provedení sociálního šetření pro posouzení této žádosti v místě mého bydliště.
- ☐ Souhlasím s předáním informací Středočeskému kraji a dalším poskytovatelům, ke kterým jsem si podal žádost o poskytování sociální služby, zjištěných v rámci sociálního šetření provedeného pro posouzení této žádosti do Krajského informačního systému o sociálních službách za účelem koordinace jejího vyřízení.

Datum:

Podpis žadatele: