

## ŽÁDOST o poskytnutí sociálních služeb

### O poskytnutí jaké sociální služby žadatel/ka žádá?

- Domov pro osoby se zdravotním postižením
- Chráněné bydlení
- Podpora samostatného bydlení

### ŽADATEL:

Jméno a příjmení:

Pohlaví: muž  žena 

Datum narození:

Trvalé bydliště:

### Svéprávnost:

- žadatel/ka je svéprávný/á
- žadatel/ka je omezen/a ve svéprávnosti

*V případě, že je žadatel/ka svéprávný/á, prosím o uvedení telefonního čísla a e-mailové adresy, pokud těmito kontakty disponuje.*

telefonní číslo: .....

e-mailová adresa: .....

V případě, že je žadatel/ka omezen/na ve svéprávnosti, prosím, vyplňte informace o opatrovníkovi, či podpůrčí osobě.

## **OPATROVNÍK nebo PODPŮRČÍ OSOBA:**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E-mail:

### **Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

Dále tímto dávám souhlas se shromažďováním osobních a citlivých údajů uvedených v této žádosti, a to po dobu nezbytné archivace dokumentu. Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a se svými právy dle §12, z. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

**Datum:**.....

**Podpis:**.....

### **Přílohy:**

- vyjádření lékaře → toto vyjádření potřebujeme k posouzení, zda žadatel spadá do naší cílové skupiny
- kopie rozsudku o svéprávnosti
- kopie usnesení o ustanovení opatrovníka + kopie Listiny o ustanovení opatrovníka (*byl-li opatrovník ustanoven, popř. podpůrčí osoba*).

**Přílohy spolu se žádostí** zašlete buď e-mailem na adresu [lapcova@pssbellevue.cz](mailto:lapcova@pssbellevue.cz) nebo poštou na naši doručovací adresu: Bellevue – poskytovatel sociálních služeb, Ouvalova 567, 274 01 Slaný.