Financováno Evropskou unií

Moravskoslezský kraj

PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB v Moravskoslezském kraji

Žádost o poskytnutí sociální služby

v sociálně terapeutických dílnách

Údaje o přijetí žádosti	
Datum přijetí	
Číslo jednací	

Domov Jistoty,p.o.

Slezská 164 , Bohumín 735 81
tel: 558 848 164
E-mail: podlesna@djbohumin.cz
E-stránky: www.domovjistoty.cz

Zájemce

Příjmení:	**Jméno:**	
Datum narození:		**Titul**
Omezení svéprávnosti	**ANO**	**NE**
Zastoupení členem domácnosti	**ANO**	**NE**

Trvalé bydliště zájemce

Město:	**Ulice:**	**Č.p.:**
Adresa pro kontaktování pokud se liší od trvalého bydliště		
Telefon:	**E-mail:**	

Uveďte, co Vás vede k podání žádosti do sociálně terapeutických dílen

Uveďte, jaké služby očekáváte od sociálně terapeutických dílen, Vaše představy, přání

Prohlášení zájemce:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Prohlašuji, že beru na vědomí, že veškeré změny vztahující se k podané žádosti neprodleně oznámím sociální pracovnici sociálně terapeutických dílen.

Prohlašuji, že beru na vědomí, že pokud dvakrát po sobě odmítnu nabídku na uzavření smlouvy, bude moje žádost z databáze žadatelů vyřazena.

Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a poskytovatelem o pravidlech při zpracování osobních údajů.

V……..dne……	**podpis zájemce /opatrovníka zájemce / zastupujícího člena domácnosti**

Kontaktní osoba / uveďte, pokud uznáte, že je potřebná pro zprostředkování dalších jednání/

Příjmení:	**Jméno:**
Adresa:	
Telefon:	**E-mail:**

U zájemců omezených ve svéprávnosti údaje o opatrovníkovi, popř. údaje o osobě, která zájemce zastupuje na základě schválení soudu

Příjmení:	**Jméno:**
Adresa:	
Telefon:	**E-mail:**
Jednací číslo rozsudku o ustanovení opatrovníka, ze dne **Jednací číslo schválení soudu o zastupujícím členu domácnosti, ze dne**	**soud:**

Prohlášení osoby:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Prohlašuji, že beru na vědomí, že veškeré změny vztahující se k podané žádosti neprodleně oznámím sociální pracovnici sociálně terapeutických dílen.

Prohlašuji, že beru na vědomí, že pokud dvakrát po sobě odmítnu nabídku na uzavření smlouvy, bude žádost z databáze žadatelů vyřazena.

Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a poskytovatelem o pravidlech při zpracování osobních údajů.

V……..dne……	**podpis opatrovníka zájemce / zastupujícího člena domácnosti / kontaktní osoby**