

Příloha č. 2 – Standard č. 3 – Jednání se zájemcem o sociální službu

## **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

### **Údaje o žadateli:**

Jméno a příjmení .....

Datum narození .....

Adresa trvalého bydliště .....

Telefon, e-mail .....

### **Údaje o opatrovníkovi:**

Jméno a příjmení / veřejný opatrovník.....

Adresa .....

Telefon, email .....

Proč máte zájem o poskytování služby Chráněné bydlení Moravice?

.....  
.....  
.....  
.....

### **Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem srozuměn(a) s tím, že jsem povinen(a) neprodleně nahlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.

Upozornění:

V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění dávám svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů souvisejících se zařazením do evidence žadatelů o poskytování služby a to až do doby jejich archivace a skartace.

.....

podpis žadatele

.....

podpis opatrovníka

V .....

dne .....

## VOYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

### Žadatel:

Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Adresa trvalého bydliště:		
Adresa a kontakt praktického lékaře:		
<b>Mentální postižení:</b> (hodící se zaškrtněte) I. stupeň – lehké mentální postižení II. stupeň – středně těžké mentální postižení III. stupeň – těžké mentální postižení IV. stupeň – hluboké mentální postižení		
<b>Duševní onemocnění:</b>		
Tělesné postižení:		
Smyslové postižení:		
Další důležité informace/údaje o zdravotním stavu, které mohou ovlivnit poskytování sociální služby v chráněném bydlení (infekční onemocnění, alergie, diabetes, epilepsie, kardiak...):		
..... dne	..... razítko	..... podpis lékaře