**Žádost o poskytnutí sociální služby v Domově a Centru aktivity p. o.,**

**Liberecká 451,463 42 Hodkovice nad Mohelkou**

**Datum podání žádosti:**

**Žádost o sociální službu: (zaškrtněte):**

**DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM**

**CHRÁN**Ě**NÉ BYDLENÍ**

**Zájemce o službu:**…....................................................................**Rodné** č**íslo:** ………………………...

příjmení (u žen též rodné příjmení), jméno

**Narozen/a: ………………………………….Místo narození: …………………………………..**

. (den, měsíc, rok)

**Trvalé bydliště a telefon, příp. e-mail:**

…………………………………………………………………………………………………………………………. ulice, č. p., obec, PSČ, telefonní číslo zájemce (zástupce)

**Adresa, na které se zájemce t.** č**. skutečně zdržuje, p**ř**íp. adresa, kam je možné zasílat poštu**

…………………………………………………………………………………………………………………………. ulice, č. p., obec, PSČ

**Státní p**ř**íslušnost:** ………………………………….**Rodinný stav:** ………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

(název, adresa)

**Druh a stupeň důchodu:** ………….(př. ID 3. stupně)

**Odůvodnění zájmu o poskytování sociální služby?**..............................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………...

**Osoby blízké zájemci (např. manžel(ka), rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **jméno příjmení** | **příbuzenský poměr k žadateli** | **datum narození** | **stav** | **společná**  **domácnost**  **s žadatelem**  **ANO/NE** | **kontakt (bydliště, telefon, e-mail)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Opatrovník: (** je-li zájemce osobou částečně svéprávnou):

…………………………………………………………………………………………………………… příjmení jméno, bydliště – ulice, č. p., obec, PSČ

…………………………………………………………………………………………………………………….

kontakt (telefon, e-mail)

**Kontaktní osoba:**

……………………………………………………………………………………………………………

příjmení jméno

……………………………………………………………………………………………………………

bydliště – ulice, č. p., obec, PSČ

……………………………………………………………………………………………………………

kontakt (telefon, e-mail)

**Prohlášení zájemce o službu (soudem ustanoveného opatrovníka):**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. vyřazení žádosti z evidence žadatelů o sociální službu.

Zároveň se zavazuji bez odkladu informovat Domov a Centrum aktivity p. o. Hodkovice n. M. o změnách rozhodných pro vedení žádosti v evidenci žadatelů o sociální službu. Je nutné též podat informaci v případě, že již nemáte zájem o umístění, aby Vaše žádost mohla být vyřazena z evidence.

V ……………………………………… Dne ……………………………………..

…………………………………………..

vlastnoruční podpis zájemce o službu (opatrovníka)

**P**ř**ílohy:**

* Souhlas se zpracováním osobních údajů
* Rozsudek o omezení svéprávnosti – kopie
* Listina o ustanovení opatrovníka – kopie
* Vyjádření lékaře a odborné lékařské zprávy

**Informace o dalším postupu:**

Po obdržení bude Vaše žádost Domovem a Centrem aktivity p. o. Hodkovice n. M. posouzena dle příslušných ustanovení Zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. a vyhlášky č. 505/2006 Sb.

O výsledku posouzení budete písemně informován (a).

V případě doporučení přijetí bude Vaše žádost zařazena do „Evidence žadatelů o sociální službu“, v opačném případě bude Vaše žádost zamítnuta.