**Žádost o poskytnutí sociální služby**

**Domov a Centrum aktivity, příspěvková organizace**

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

 **Datum podání žádosti:**

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

1. **DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM**
2. **CHRÁN**Ě**NÉ BYDLENÍ**

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

 jméno a příjmení (u žen též rodné příjmení)

**Datum narození: ………………………………….Místo narození: …………………………………..**

.  **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:** ………………………………….

**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, příspěvkovou organizaci, Hodkovice nad Mohelkou, 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)

 **Povinné p**ř**ílohy:**

Souhlas se zpracováním osobních údajů - formulář k dispozici na webu zařízení

Rozsudek o omezení svéprávnosti – kopie

Listina o ustanovení opatrovníka – kopie

Vyjádření lékaře a odborné lékařské zprávy - formulář k dispozici na webu zařízení

 **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 nebo e-mailem informován/a.

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