

Domovy pro osoby se zdravotním postižením Ústí nad Labem, příspěvková organizace
Domov pro osoby se zdravotním postižením Severní Terasa

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Žádost přijata dne: Číslo žádosti: Podpis: Razítko:	- denní stacionář *) - domov pro osoby se zdravotním postižením *) - chráněné bydlení *)
--	--

1. Žadatel _____
jméno a příjmení

2. Narozen _____
den, měsíc, rok

3. Bydliště _____

4. Telefon _____ 5. E-mail _____

6. Čeho chce žadatel prostřednictvím služby dosáhnout (jakou potřebuje pomoc, jaká jsou jeho očekávání a osobní cíle)?

7. Zákonný zástupce (je-li žadatel omezen na svéprávnosti)

jméno a příjmení

bydliště

kontakt (telefon, email)

8. Prohlášení žadatele

Svým podpisem dávám výslovný souhlas k tomu, aby veškeré osobní údaje vztahující se k mé žádosti o poskytnutí služby sociální péče v Domově pro osoby se zdravotním postižením Severní Terasa byly zpracovány pověřeným pracovníkem organizace a v případě nedostatečné kapacity sociálního zařízení byla žádost zařazena do evidence žadatelů o sociální službu.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a), že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.

V Ústí n.L., dne _____
_____ podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

11. Přílohy:

Nedílnou přílohou Žádosti o poskytnutí sociální služby je Posudek registrujícího lékaře.

22. Rozhodnutí Domova pro osoby se zdravotním postižením Severní Terasa:

Na základě žádosti o čerpání služeb sociální péče ze dne _____
bylo rozhodnuto o vyhovění - nevyhovění *) žádosti.

Důvody rozhodnutí:

Podpis vedoucí zařízení

Rozhodnutí bylo žadateli zasláno dne:
