



## ZADOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Číslo žádosti:

Razítko

Datum přijetí žádosti:

Zaškrtněte, o jakou službu máte zájem a v jakém středisku ji chcete čerpat.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> domov pro osoby se zdravotním postižením | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením Severní Terasa |
|   | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením Trmice         |
|   | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením Všebořice      |
|   | <input type="checkbox"/> Domov Teplice   |
| <input type="checkbox"/> chráněné bydlení                         | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením Severní Terasa |
|   | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením Všebořice      |
|   | <input type="checkbox"/> Domov Teplice   |
| <input type="checkbox"/> podpora samostatného bydlení             | <input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením Trmice         |

Žadatel

\_\_\_\_\_ jméno a příjmení

Narozen

\_\_\_\_\_ den, měsíc, rok

Bydliště

\_\_\_\_\_ ulice, město psč

Telefon

E-mail

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

Zákonný zástupce (rodič, poručník, opatrovník)

Jméno

\_\_\_\_\_ jméno a příjmení

Bydliště

\_\_\_\_\_ ulice, město psč

Telefon

E-mail

Nařízení ústavní výchovy (je-li žadatel mladší 18 let)

ANO

NE

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce)

Svým podpisem beru na vědomí, že veškeré osobní údaje uvedené v žádosti o poskytnutí sociální služby, posudku registrujícího lékaře a případně zprávy z SPC budou zpracovány dle přílohy, která je součástí žádosti o poskytování sociální služby.

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ podpis žadatele (zákonného zástupce)

Nedílnou přílohou Žádosti o poskytnutí soc. služby je Posudek registrujícího lékaře a u dětí školního věku i aktuální zpráva z SPC.

Vyjádření Domova pro osoby se zdravotním postižením

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Podpis vedoucí zařízení

Vyjádření bylo žadateli zasláno dne:

---