



ŽÁDOST O PŘIJETÍ

Denní stacionář DOMINO

Došlo dne:* Evidenční číslo žádosti:*

* údaj vyplňuje organizace

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Příjmení, jméno:

Narozen/a dne:

Trvalé bydliště:

Současný pobyt/místo, kde proběhne sociální šetření se žadatelem:

.....

Telefonní číslo:

Je žadatel omezen ve svéprávnosti? ANO NE

Jméno, adresa, telefon opatrovníka, :

.....

.....

.....

Důvod/y, proč chci využívat sociální službu, mé očekávání:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



PROHLÁŠENÍ A SOUHLASY

Souhlasím se zařazením mé Žádosti o přijetí do evidence žadatelů, pokud v uvedeném zařízení nebude volné místo: ANO – NE

Rozhodnutí o přijetí/nepřijetí zaslat na adresu:

.....

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje vyplnil pravdivě.

Svým podpisem dávám souhlas se zjišťováním, shromažďováním, používáním a uchováváním osobních údajů, včetně údajů citlivých Poskytovatelem pro účely vedení evidence pořadníku žadatelů, a to způsobem podle ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Datum vyplnění žádosti:

.....
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele

.....
Jméno a podpis vyplňující osoby
(v případě, že nevyplňuje sám žadatel)

Přílohy Žádosti o přijetí:

Příloha č. 1. Rozsudek, usnesení o omezení svéprávnosti s rozsahem omezení

Příloha č. 2. Usnesení o jmenování opatrovníka, případně list opatrovníka, pověření k výkonu funkcí opatrovníka

Vyplněnou Žádost o přijetí, včetně příloh, doručte na adresu:

Centrum sociálních služeb Děčín, příspěvková organizace. - SOZP

k rukám sociální pracovnice

Spojenců 214

40711 Děčín 32