



**Źádost o poskytování pobytových sociálních služeb
dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách**
v Charitním domově sv. Mikuláše, Hlučínská 1330/7a, 747 14 Ludčeřovice

Źadatel o službu

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Kontaktní adresa	
Telefon, e-mail	
Praktický lékař (jméno, adresa, telefon)	

Zákonný zástupce Źadatele (je-li Źadatel omezen ve svéprávnosti):

Jméno a příjmení	
Kontaktní adresa	
Telefon, e-mail	

1. kontaktní osoba:

Jméno a příjmení, vztah k Źadateli	
Kontaktní adresa	
Telefon, e-mail	

2. kontaktní osoba:

Jméno a příjmení, vztah k Źadateli	
Kontaktní adresa	
Telefon, e-mail	

Důvod pro podání Źádosti:

--

Očekávání od naší služby:

V současné době žadatel zajišťuje péči:

- Zvládá sám
- Rodinný příslušník (či jiná osoba)
- Terénní služba (pečovatelská služba, osobní asistence):
.....
- Zdravotnické zařízení (nemocnice, LDN):
.....
- Jiné sociální zařízení (domov s pečovatelskou službou, domov pro seniory):
.....

POVINNÉ PŘÍLOHY PŘIKLÁDANÉ K ŽÁDOSTI:

1. Vyjádření registrujícího praktického lékaře
 2. V případě, že žadatel není schopen sám za sebe jednat, je nutné doložit doklad o jiné formě zákonného zastupování dle zák. č.89/2012 Sb., občanský zákoník
- Poznámka: před nástupem je nutno vše výše uvedené aktualizovat!

.....
podpis žadatele o službu

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis 1. kontaktní osoby

.....
podpis 2. kontaktní osoby

Charita Hlučín, U Bašty 275/3, 748 01 Hlučín IČ: 44941960 jako správce Vašich osobních údajů zpracovává Vaše osobní údaje pro účely vedení Žádosti, a to na základě oprávněného zájmu správce údajů po dobu vedení Žádosti v evidenci žadatelů o službu. Charita Hlučín nepředá Vaše osobní údaje dalším subjektům.