

**SENIORPROJEKT s.r.o.**

Říčanská 1158, 665 01 Rosice u Brna

tel: +420 519 519 786

e-mail: info@seniorprojekt.net

Žádost o soc. službu

 DZR Jevišovka, Drnholecká 169, 691 83 Jevišovka DZR Vranovice, Náměstíčko 53, 691 25 Vranovice

č.

1. Osobní údaje žadatele

Jméno, příjmení _____

Datum narození _____

Adresa tr. pobytu _____

Ulice a č.p.: _____

Obec: _____

PSČ: _____

Bydliště (není-li shodné s adresou tr. pobytu) _____

Státní příslušnost _____

2. Ekonomické údaje**Důchod**

druh _____

výše * _____

* nepovinný údaj

Příspěvek na péči

přiznaný st. závislosti _____

výše* _____

* nepovinný údaj

3. Údaje o zákonném zástupci, je-li ustanoven (v případě zbavení nebo omezení způsobilosti k práv. úk

jméno a příjmení: _____

e-mail: _____

Adresa tr. pobytu _____

Ulice a č.p.: _____

Obec: _____

PSČ: _____

vztah k žadateli : _____

telefon: _____

4. Zdůvodnění žádosti:

Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění? Co očekává od umístění?

Pokud zájemce není schopen ze zdravotních důvodů sám jednat, žádá, aby za něj ve věci žádosti o umístění a jednání o umístění jednal:

jméno a příjmení _____

bydliště _____

vztah k žadateli _____

telefon _____

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

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.

Žadatel souhlasí se zpracováním osobních údajů uvedených v této žádosti v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, v platném znění, pro potřeby SENIORPROJEKT s.r.o.. Tento souhlas platí po celou dobu pobytu v DZR a může být kdykoli písemně odvolán. Odvolání souhlasu s poskytnutím osobních údajů znamená ukončení jednání, popřípadě ukončení poskytování soc. služby.

V případě, že mé žádosti nebude vyhověno z důvodu naplněné kapacity, Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, §88, písm. g, žádám o zařazení do evidence zájemců odmítnutých z důvodu naplněné kapacity. Zároveň souhlasím se zpracováním všech údajů uvedených v této žádosti.

vlastnoruční podpis žadatele (zákonného zástupce)