



**Integrovaný sociální ústav Komorní Lhotka čp. 184,  
příspěvková organizace  
Komorní Lhotka 184  
739 53 Hnojník**

## **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

### **Domova pro osoby se zdravotním postižením**

Pořadové číslo žádosti:	Datum přijetí žádosti:		
Žadatel/Žadatelka			
Jméno			
Příjmení			
Datum narození			
Adresa trvalého bydliště			
Místo aktuálního pobytu			
Telefonní číslo			
E-mail			
Inv. důchod	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE	
Svéprávnost	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> V řízení
Opatrovník	<input type="radio"/> ustanoven	<input type="radio"/> v řízení	
	Jméno, příjmení (název právnické osoby):		

	adresa:	
	telefon:	e-mail:
<p>Důvod podání žádosti do domova pro osoby se zdravotním postižením: (očekávání, požadavky, v čem by měla být služba nápomocná</p>		

Prohlášení žadatele:

- a) Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.
- b) Beru na vědomí, že finanční náklady spojené s podáním žádost (vyjádření lékaře) si hradí na své vlastní náklady.
- c) Beru na vědomí, že veškeré změny mající vliv na poskytování pobytové sociální služby neprodleně sdělí sociální pracovníci Integrovaného sociálního ústav Komorní Lhotka (dále jen ISÚ).
- d) Souhlasím s tím, aby organizace, Integrovaný sociální ústav Komorní Lhotka příspěvková organizace, Komorní Lhotka 184, 739 53 Hnojník, v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, zpracovávala údaje uvedené v žádosti za účelem posouzení skutečností rozhodných pro přijetí do služby, pro statistické údaje a evidovala mou žádost v pořadníku žádostí.
- e) V případě, že pomine důvod k umístění, informuji neprodleně sociální pracovníci ISÚ

V \_\_\_\_\_ dne

Podpis žadatele:

Podpis opatrovníka: