

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Komunitní služby pro osoby se zdravotním postižením

Podací razítko

1. Žadatel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní adresa (v případě, že není shodná s adresou trvalého bydliště):

.....

Telefon: Email:

2. Opatrovník (u žadatelů o službu s omezenou svéprávností)

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon: Email:

3. Další kontaktní osoby

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli:

Telefon: Email:

4. Potřeby a očekávání žadatele o sociální službu – v jakém rozsahu potřebuje podporu v oblastech

.....

.....

5. Prohlášení žadatele / opatrovníka

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě, že jsem byl/a informován/a o rozsahu, účelu a způsobu zpracování mých osobních údajů formou **Zásad ochrany osobních údajů a jejich zpracování**. Plné znění Zásad naleznete [ZDE](#).

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb pro účel zpracování „Evidence žadatelů o sociální službu a zástupců poskytovatelů sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS sloužící k plánování sociálních služeb na území Zlínského kraje“. [ZDE](#)

.....
datum

.....
podpis žadatele/ opatrovníka

6. Vyjádření poradního týmu Komunitních služeb pro osoby se zdravotním postižením o vhodnosti přijetí žadatele dle zákona č. 108/2006 Sb., O sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

.....
datum

.....
podpis vedoucího sociální služby

Přílohy žádosti:

- a. kopie rozsudku o omezení svéprávnosti (u žadatele omezeného ve svéprávnosti)
- b. kopie usnesení o ustanovení opatrovníka + kopie Listiny o ustanovení opatrovníka (u žadatele s ustanoveným opatrovníkem)

Vyplněnou žádost včetně příloh osobně doneste či zašlete na adresu: Rostislavova 686, 686 01 Uherské Hradiště nebo elektronicky emailem na podatelna@ssluh.cz