



Žádost o poskytnutí sociální služby

Odlehčovací služba (terénní formou)

(dle § 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

Žadatel:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Aktuální bydliště:
Kontakt (tel., mail.):

Zákonný zástupce žadatele:

Forma zastoupení:
Příjmení a jméno:
Trvalé bydliště:
Kontakt (tel, mail)

Kontaktní osoby žadatele (se kterými se může jednat):

Jméno a příjmení:
Trvalé bydliště:
Aktuální bydliště:
Kontakt (tel., mail):
Datum narození:
Vztah k žadateli:

Předpokládaná doba využití služby (od – do), počet dní:

.....

Martina Simmer, DiS.
Ředitelka
Tel.: +420 731 896 839
reditelka@cdsctyrlistek.cz

Centrum denních služeb Čtyřlístek, z.ú.
Pod Sokolí strání 1043
356 01 Sokolov

IČO 09657452
DIČ CZ09657452 (nejsme
plátcí DPH)
Bankovní spojení:
5872497379/0800

Níže zdůvodněte, proč žádáte o poskytnutí odlehčovací služby:

.....
.....
.....

Příspěvek na péči: Ne Ano - stupeň:.....

Zažádáno o příspěvek na péči - kdy:.....

Je žadatel příjemcem jiné sociální služby? Ano x ne, jaké:

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že uvedené údaje v této žádosti jsou pravdivé. Dále prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o účelu zpracování svých osobních údajů. Informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na adrese <https://www.centrum-ctyrlitek.cz/gdpr/>.

O vyřízení žádosti budete písemně informován v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a na základě vyhlášky MPSV č. 505/2006 Sb.

.....

Datum a místo Podpis žadatele/zák. zástupce

Přílohy k žádosti:

- Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
- Dotazník o žadateli
- Usnesení soudu o omezení svéprávnosti žadatele
- Souhlas kontaktní osoby

Upozornění:

- K žádosti je nutné doložit Posudek o zdravotním stavu.
- Pokud není žadatel schopen podpisu, je nutné připojit potvrzení lékaře o neschopnosti podpisu.
- Alespoň 1 x ročně uvést (osobně, telefonicky, e-mailem) případné změny (např. zdravotního stavu, míry soběstačnosti, kontaktů apod.)

Martina Simmer, DiS.
Ředitelka
Tel.: +420 731 896 839
reditelka@cdsctyrlitek.cz

Centrum denních služeb Čtyřlístek, z.ú.
Pod Sokolí strání 1043
356 01 Sokolov

IČO 09657452
DIČ CZ09657452 (nejsmo
plátcí DPH)
Bankovní spojení:
5872497379/0800