



Rýchorské domovy sociální péče, příspěvková organizace

www.rychorskedomovy.cz Tel.: 495 499 593

Zákonný zástupce, opatrovník, je-li ustanoven soudním rozhodnutím:

(K žádosti je nutné doložit kopii rozhodnutí soudu o omezení ve svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka nebo kopii plné moci.)

jméno

příjmení

titul

telefon

e-mail

ulice, č.p.

město

PSČ

Prohlášení žadatele (opatrovníka/zmocněnce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Žadatel o umístění do zařízení sociálních služeb doručení této žádosti souhlasí tím, že poskytnuté osobní a citlivé údaje budou shromažďovány po celou dobu řízení, až do doby archivace a skartace. Dále souhlasí tím, že poskytovatel sociálních služeb může požádat sociálního pracovníka příslušného městského úřadu, případně zdravotnického nebo sociálního zařízení o poskytnutí informací o jeho nepříznivé sociální situaci.

O vyřízení žádosti bude žadatel informován v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Beru na vědomí, že součástí žádosti je „Vyjádření lékaře o zdravotním stavu.“

Beru na vědomí, že umístění v zařízení je podmíněno podpisem smlouvy (zák. č. 108/2006 Sb., o soc. službách).

Souhlasím s provedením sociálního šetření.

V(e) _____ dne _____

_____ podpis

Přílohy k žádosti:

- Vyplněnou: Žádost o poskytnutí sociálních služeb – Rýchorské domovy sociální péče, příspěvková organizace
- Vyplněné: Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
- U žadatele, který má zákonného zástupce (opatrovníka) – kopii rozhodnutí soudu o omezení ve svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka.
- U žadatele zastupovaného pověřeným zmocněncem – kopii plné moci.