



## Správa zdravotních a sociálních služeb Cheb

příspěvková organizace

Pastýřská 771/4, 350 02 Cheb

Středisko: **Denní stacionář Dlouhá**, Dlouhá 515/14, 350 02 Cheb, 773 506 326

stacionardlouha@szss-cheb.cz

### ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DENNÍHO STACIONÁŘE DLOUHÁ

Dle § 46 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

Datum podání žádosti:	<i>razítko</i>
* Žádost přijal:	
* Podpis:	
	* Číslo žádosti:

\* vyplní DS Dlouhá

#### ŽADATEL:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Místo narození:
Adresa trvalého bydliště, případně kontaktní adresa:	
Telefon, mobil:	E-mail:
Příspěvek na péči:	
<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> Zažádáno o příspěvek na péči dne .....
<input type="checkbox"/> ANO – stupeň .....	<input type="checkbox"/> Zažádáno o změnu výše PnP dne .....

#### KONTAKT NA PŘÍBUZNÉ NEBO OSOBU BLÍZKOU:

Jméno a příjmení:	Vztah:
Adresa bydliště, případně kontaktní adresa:	
Telefon, mobil:	E-mail:

**OPATROVNÍK ŽADATELE:**

Jméno a příjmení:	Vztah:
Adresa bydliště, případně kontaktní adresa:	
Telefon, mobil:	E-mail:

**MÁM ZÁJEM VYUŽÍVAT DS DLOUHÁ:**

- |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pondělí      | <input type="checkbox"/> dopoledne    |
| <input type="checkbox"/> Úterý        | <input type="checkbox"/> odpoledne    |
| <input type="checkbox"/> Středa       | <input type="checkbox"/> celodenně    |
| <input type="checkbox"/> Čtvrtek      | <input type="checkbox"/> nepravidelně |
| <input type="checkbox"/> Pátek        |                                       |
| <input type="checkbox"/> Nepravidelně |                                       |

**ROZSAH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB, KTERÉ OČEKÁVÁTE OD DS DLOUHÁ:**

--

**SOUHLAS S POSKYTNUTÍM INFORMACÍ**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek vyřazení žádosti z evidence zájemců o přijetí do DS Dlouhá. Jsem srozuměn/a, že poskytovatel ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, zpracovává moje osobní data a údaje v dokumentech předkládaných před zahájením poskytování služby.

V ..... dne .....

.....

podpis žadatele / opatrovníka

**k nahlédnutí:**

- kopii rozhodnutí o příspěvku na péči,
- kopii rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka,
- kopii rozhodnutí soudu o omezení způsobilosti k právním úkonům (pokud je žadatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům).