



SPRÁVA ZDRAVOTNÍCH A SOCIÁLNÍCH SLUŽEB CHEB, P. O.

Dragounská 2272/12, 350 02 Cheb

Středisko: Denní stacionář Mája, Dragounská 2272/12, 350 02 Cheb

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DENNÍHO STACIONÁŘE MÁJA

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

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

**vyplní DS Mája*

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

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:

	Matka	Otec
Jméno a příjmení:		
Adresa trvalého bydliště, příp. kontaktní adresa:		
Telefon, mobil:		
E- mail:		

OPATROVNÍK ŽADATELE:

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

KONTAKT NA PŘÍBUZNÉ NEBO OSOBU BLÍZKOU:

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

MÁM ZÁJEM VYUŽÍVAT DS MÁJA:

<input type="checkbox"/> pondělí	<input type="checkbox"/> úterý	<input type="checkbox"/> středa	<input type="checkbox"/> čtvrtek	<input type="checkbox"/> pátek	<input type="checkbox"/> nepravidelně
<input type="checkbox"/> dopoledne	<input type="checkbox"/> odpoledne	<input type="checkbox"/> celodenně	<input type="checkbox"/> nepravidelně		

MÁM ZÁJEM O DOPRAVU ZE ŠKOLY:

<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
------------------------------	-----------------------------

ROZSAH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB, KTERÉ OČEKÁVÁTE OD DS MÁJA:

SOUHLAS S POSKYTNUTÍM INFORMACÍ:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsme uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek vyřazení žádosti z evidence zájemců o přijetí do DS Mája. 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/zákonného zástupce, opatrovníka

K žádosti je vhodné doložit k nahlédnutí:

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