

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DENNÍHO STACIONÁŘE

- Denní stacionář pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením
- Denní stacionář pro osoby starší 55 let s chronickým duševním onemocněním
- Denní stacionář pro osoby starší 65 let

Vážená paní, vážený pane, jsme rádi, že Vás zaujala právě naše sociální služba. Dovolujeme si Vás požádat o vyplnění následujících údajů:

Jméno a příjmení zájemce o službu:	
Datum narození:	Telefon:
Bydliště:	
Zájemce o službu je soudem omezen ve způsobilosti k právním úkonům: ano ne	
Jméno a příjmení opatrovníka:	
Telefon:	E-mail:
Důvod podání žádosti:	

Kontakt na blízkou osobu zájemce o službu:

Jméno a příjmení	Vztah k zájemci o službu	E-mail, telefon	Podpis

Byl/a jsem seznámen/a s dokumentem Zásady zpracování osobních údajů organizace. Dokument je ke shlédnutí na www.stacionartrutnov.cz nebo v kanceláři sociální pracovnice.

Souhlasím s návštěvou pracovníků stacionáře v místě bydliště, z důvodu zjištění potřebnosti služby.

Dne: _____ Podpis zájemce o službu: _____

Podpis opatrovníka: _____

Žádost přijal dne: _____ Podpis a jméno pracovníka: _____