

## Žádost o zahájení poskytování sociální služby v ÚSP Snědovice

Razítko a den podání žádosti

Rodné číslo žadatele

1. Příjmení: ..... Jméno: .....  
 Rodné příjmení: ..... Stav: .....

2. Datum narození (den, měsíc, rok): .....

3. Místo narození: .....  
 .....

4. Trvalé bydliště: místo: .....  
 ulice: ..... čp.: .....  
 PSČ: ..... telefon: .....  
 e - mail: .....  
 Kontaktní osoba:

5. Omezení ve svéprávnosti: \*)

a) žadatel je omezen ve svéprávnosti  
 rozsudkem kterého soudu: .....  
 ze dne: ..... č.j.: .....  
 v čem byl omezen (dle rozsudku): .....  
 .....

6. Opatrovník žadatele: \*)

a) není ustanoven

b) opatrovník: jméno, příjmení, adresa:  
 usnesením kterého soudu: .....  
 dne: ..... č.j.: .....

8. Příspěvek na péči : ANO NE V ŘÍZENÍ

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (opatrovníka)**

9. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl (a) podle skutečnosti.  
Beru na vědomí, že nedílnou součástí žádosti je vyjádření lékaře o zdravotním stavu.  
Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění, souhlasím, aby údaje uvedené v žádosti a vyjádření lékaře byly použity při řízení o zahájení poskytování sociální služby.  
Dále beru na vědomí, že podle §106 odstavce 5 Zákona 100/1998.sb.o sociálním zabezpečení v platném znění, jsem povinnen do 8 dnů písemně nahlásit změnu např. bydliště nebo údajů mající vliv na poskytování sociální služby.

.....  
Vlastnoruční podpis žadatele , opatrovníka

Dne: .....

\*) Škrtněte, co se nehodí