



Denní centrum Barevný svět, z.ú.
Okružní 962/13
674 01 Třebíč

Žádost o poskytnutí pobytové sociální služby chráněné bydlení

Osobní údaje o žadateli o službu

Jméno a příjmení:			
Datum narození:		Číslo OP	
Číslo Občanského			
Trvalé bydliště			
Kontaktní adresa (obvyklé místo bydliště)			
Telefon nebo mobil			
e-mail			
Máte od soudu omezenou svéprávnost?	NE		
	ANO		

Pokud ano, máte ji omezenou i pro účel jednání uzavření smlouvy o poskytování sociální služby?

NE

ANO

Pokud máte opatrovníka i pro jednání o uzavření smlouvy, prosím vyplňte:

Jméno a příjmení:	
Telefon nebo mobil:	
e-mail:	

Vámi preferovaná domácnost chráněného bydlení v lokalitě:

	Třebíč		Hrotopice
--	--------	--	-----------

Napište prosím, v čem potřebujete pomáhat a co sám bez pomoci nezvládnete				
---	--	--	--	--

Příspěvek na péči	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň
	o PnP požádáno od data		PnP nepřiznán	

Prohlášení žadatele o službu (nebo opatrovníka)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a že jsem nezamlčela žádné skutečnosti, které by mohly mít vliv na uzavření smlouvy a poskytování služby.

Dne	Podpis Opatrovníka, nebo jiné stanovené zastupující osoby
-----	---

Povinné přílohy:

1. Prohlášení ošetřujícího lékaře ke zdravotnímu stavu zájemce o poskytnutí sociální služby (přiložit vždy).
2. Fotokopie Listiny o ustanovení opatrovníka, pokud je stanoven.
3. Plná moc (v případě, že žadatel udělí plnou moc druhé osobě k zastupování při podání žádosti a následnému poskytování sociální služby).