



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Kvítková 4703, 760 01 Zlín, 771 123 223

Jméno a příjmení:
Kdy jste se narodil:
Adresa, kterou máte v občanském průkazu:
Adresa, kde bydlíte:
Telefon:
E-mail:

Člověk, kterému věříte, a pomůže vám při domluvě s námi
Jméno a příjmení:
Je to váš:
Telefon:
E-mail:

**Kdo vám pomáhá s vyřizováním na úřadech
opatrovník, podpůrce**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

*Když máte opatrovníka,
budeme potřebovat okopírovanou
Listinu o ustanovení opatrovníka*

Proč od nás chcete pomoci:

S čím teď potřebujete pomoci:

Co se chcete naučit:

Informace, které jste napsal
bude mít NADĚJE uložené proto,
aby vám mohla pomáhat.
Při tom musí dodržovat zákony
a informace o vás chránit.
Zjišťujeme jen ty informace,
které potřebujeme.
Budeme je mít uložené jen tak dlouho,
jak bude potřeba.

Ve....., dne.....

.....
Podpis žadatele, opatrovníka

Doporučení lékaře:

Typ postižení (prosíme, zaškrtněte):

mentální

tělesné

smyslové (jaké)

kombinované (jak)

Komentář:

Stupeň postižení:

Další důležité informace, které mohou mít vliv na průběh sociální služby (duševní porucha, duševní onemocnění, zvláštní potřeby apod.):

Razítko a podpis lékaře