



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Středisko NADĚJE Zlín

- dílna Letná - Bratří Sousedíků 349, 760 01 Zlín; tel.: 577 006 811, 577 006 814

- dílna Svičkárna/Tkalcovna - Díly IV/3692, 760 01 Zlín; tel.: 577 006 811, 577 216 070

1. Jméno a příjmení žadatele:
Rodné příjmení:
Datum narození a místo:
Adresa trvalého bydliště:
Adresa nynějšího pobytu žadatele:
Telefonní kontakt:

Státní příslušnost:	Rodinný stav:
Povolání:	
Osobní záliby:	

2. Kontaktní osoba (rodinný příslušník, jiná blízká osoba žadatele), která má být informována o stavu žadatele, bude-li sociální službu využívat:
Jméno a příjmení:
Adresa:
Vztah k žadateli:
Telefonní kontakt:

3. Důvody žádosti:

4. Opatrovník, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti, nebo jiný zástupce, podpůrce:
Jméno a příjmení:
Adresa, telefon opatrovníka:
Rozsah omezení svéprávnosti:

5. Doporučení lékaře:				
Typ postižení (prosíme, zaškrtněte): <table><tr><td><input type="checkbox"/> mentální</td><td><input type="checkbox"/> tělesné</td><td><input type="checkbox"/> smyslové (jaké)</td><td><input type="checkbox"/> kombinované (jak)</td></tr></table> Komentář: Stupeň postižení: Další důležité informace, které mohou mít vliv na průběh sociální služby (duševní porucha, duševní onemocnění, zvláštní potřeby apod.): <p style="text-align: center;">Razítko a podpis lékaře</p>	<input type="checkbox"/> mentální	<input type="checkbox"/> tělesné	<input type="checkbox"/> smyslové (jaké)	<input type="checkbox"/> kombinované (jak)
<input type="checkbox"/> mentální	<input type="checkbox"/> tělesné	<input type="checkbox"/> smyslové (jaké)	<input type="checkbox"/> kombinované (jak)	
6. Jaká jsou očekávání od zařízení sociálních služeb: <p>Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl správně. Svým podpisem dávám souhlas se shromažďováním osobních údajů podle ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a archivaci v zařízení NADĚJE, pobočka Zlín po celou dobu od podání žádosti až do doby skartace dle platného předpisu v zařízení.</p> Ve....., dne..... <p style="text-align: center;">..... Podpis žadatele, opatrovníka</p>				