

Žádost o přijetí do Domova bez bariér
Hořice
(domova pro osoby se zdravotním postižením)

1. Žadatel

.....
příjmení (popř. rodné) jméno titul

Razítko a den podání žádosti

2. Naroděn
den, měsíc, rok místo okres

3. Bydliště PSČ

4. Státní příslušnost 5. Rodinný stav:

6. Vazba na Královehradecký kraj

7. Odůvodnění potřeby umístění v zařízení sociálních služeb:

8. Žadatel bydlí: ve vlastním bytě-podnájmu-u příbuzných nebo
v zařízení sociálních služeb *)

9. Jméno a kontakt na opatrovníka, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti

.....
.....

10. Kontaktní osoby žadatele:

Jméno a příjmení	Adresa	Telefon

11. Prohlášení žadatele (opatrovníka):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl 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 posuzování této žádosti.

Beru na vědomí, že umístění do domova je podmíněno podpisem smlouvy.

.....
Podpis žadatele nebo jeho opatrovníka

Vdne

Případné poznámky:

