

## ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

(k zaevidování žádosti je nutno vyplnit všechny aktuální položky)

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1. Žadatel/ka (jméno, příjmení, titul):                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
| 2. Předpokládaná doba poskytnutí soc. služby: OD: DO:<br>(vždy je lepší přímo požadované datum, ale alespoň orientačně)                                                                                                                     |                                                    |
| 3. Narozen/a (datum):                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |
| 4. Adresa - trvalé bydliště:                                                                                                                                                                                                                | Skutečný pobyt:                                    |
| PSČ:                                                                                                                                                                                                                                        | PSČ:                                               |
| 5. Státní příslušnost:                                                                                                                                                                                                                      | Telefon (v případě, že žadatel jedná sám za sebe): |
| 6. Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce (forma - zastoupení členem domácnosti, opatrovník, podpůrce) jmenovaného rozhodnutím soudu, má-li žadatel/ka omezenou svéprávnost<br>(nevyplňujte, pokud žádné takové omezení žadatel nemá): |                                                    |
| 7. Kontakt na rodinného příslušníka, osobu blízkou:                                                                                                                                                                                         |                                                    |
| Jméno a příjmení:                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
| Telefon:                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
| Dne:                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
| Vlastnoruční podpis žadatele/ky / jeho zákonného zástupce*                                                                                                                                                                                  |                                                    |

\* nutné doložit kopii **pravomocného soudního rozhodnutí** – nestačí plná moc ani kartička na přebírání pošty

**AKTUÁLNÍ INFORMACE K NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACI ŽADATELE:**

– NEVYPLŇUJTE!!!

| DATUM | ZJIŠTĚNÉ INFORMACE |
|-------|--------------------|
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |