



MĚSTO NOVÝ JIČÍN
ProSenior Nový Jičín
Organizační složka města

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DENNÍ STACIONÁŘ
DOMOVINKA**

(podle paragrafu 46zákona č.108/2006Sb.,o sociálních službách)

Osobní údaje žadatele

Jméno a příjmení, titul: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště: PSČ:

Telefon žadatele:

E-mail žadatele:

Jednání se žadatelem (zvolte variantu)

1. Žadatel je svéprávný, jedná samostatně.
2. Žadatel je svéprávný, je zastupován
 - a) Zmocněncem na základě plné moci (není vyžadováno notářské ověření).
 - b) Podpůrcem na základě Smlouvy o podpoře stvrzené soudem.
 - c) Zástupcem z členů domácnosti na základě rozhodnutí soudu.
3. Žadatel má soudem omezenou svéprávnost.

Opatrovník, podpůrce, zástupce, zmocněnec

(Vyplňte v případě, pokud jste zvolili variantu 2. nebo 3.)

Jméno a příjmení, titul: Telefon:

Kontaktní osoba žadatele

(Žadatel vyplňuje na základě vlastního přání a se souhlasem uvedených osob. Kontaktní osoby pomáhají s vyřízením žádosti).

Jméno a příjmení, titul: Vztah k žadateli:

E-mail: Telefon:

Jméno a příjmení, titul: Vztah k žadateli:

E-mail: Telefon:



MĚSTO NOVÝ JIČÍN
ProSenior Nový Jičín
Organizační složka města

Důvod podání žádosti o poskytnutí služby denního stacionáře (DS)

(Proč potřebujete DS, s čím potřebujete pomoci, jaké činnosti požadujete po DS, jak často.)

Docházka do DS (prosím, zaškrtněte)

Denně: ANO/NE

Nepravidelně: Po,Út,ST,Čt,Pá

Zpracování osobních údajů je prováděno na základě právní povinnosti. Osobní údaje kontaktních osob jsou zpracovávány z důvodu oprávněného zájmu pro efektivní a rychlou komunikaci v potřebných případech. Ostatní práva a informace na www.novyjicin.cz.

Svým podpisem беру na vědomí, že posouzení mé žádosti o poskytnutí služby v denním stacionáři je předmětem jednání s mou osobu jako zájemcem o službu.

Vdne

.....
podpis žadatele, je-li možno

.....
podpis opatrovníka,
podpůrce, zástupce či
zmocněnce

(níže vyplňuje poskytovatel)

Žádost ze dne

číslo žádosti

.....
Podpis sociálního pracovníka