

Žádost číslo..... ze dne..... (vyplní sociální pracovník)

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ****ÚDAJE O ZÁJEMCI/ZÁJEMKYNI**

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Adresa Vašeho trvalého bydliště:

.....

Adresa, kam Vám můžeme poslat dopis:

.....

Telefon:

.....

Email:

.....

ÚDAJE O OPATROVNÍKOVĚ

Pokud máte opatrovníka, vyplňte údaje o opatrovníkovi

Jméno a příjmení opatrovníka:

Adresa opatrovníka:

.....

Telefon na opatrovníka:

E-mail opatrovníka:

Jaký je Váš důvod podání žádosti? V čem potřebujete pomoci?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě, o případných změnách budu neprodleně informovat Chráněné bydlení v Opavě – Vlaštovičkách, Marie Dolanské 13/19, 746 01 Opava – Vlaštovičky.

Osobní údaje zájemce obsažené v této Žádosti o poskytnutí sociální služby chráněné bydlení budou organizací Charita Opava zpracovány pouze pro účely plnění práv a povinností vyplývajících z této žádosti; k jiným účelům nebudou tyto osobní údaje použity. Charita Opava při zpracování osobních údajů dodržuje platné právní předpisy. Podrobné informace o ochraně osobních údajů jsou uvedeny na webových stránkách www.charitaopava.cz.

Datum vyplnění žádosti:

.....

.....

Váš podpis

Podpis opatrovníka

Nedílnou součástí této žádosti je formulář Vyjádření lékaře.