ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

razítko a datum podání žádosti do zařízení:	číslo jednací žádosti:

Žadatel:

příjmení: …… jméno: ……

datum narození (den, měsíc, rok): ……

trvalé bydliště: ulice, čp: ……

místo, PSČ: ……

telefon: …… e-mail: ……

státní občanství: ……

Svéprávnost (zaškrtněte vhodnou variantu):

☐ žadatel je svéprávný

☐ žadatel je omezen ve svéprávnosti

v čem je omezen (dle rozsudku): ……

……

……

opatrovník: příjmení, jméno: ……

adresa: ……

telefon: …… e-mail: ……

☐ žadatel má jiné podpůrné opatření při právním jednání (uveďte jaké):

Důvod podání žádosti (doplňte)**:**

Žadatel je osobou s mentálním postižením (zaškrtněte vhodnou variantu)**:**

☐ ano
☐ ne

Mám zájem o poskytování služby chráněné bydlení v lokalitě (zaškrtněte vhodnou variantu)**:**

☐ Kostelec nad Orlicí, Rybářská 1491

☐ Kostelec nad Orlicí, Jelínkova 1492

☐ Kostelec nad Orlicí, Průšova 474

☐ Týniště nad Orlicí, Turkova 78

☐ lokalita není rozhodující

Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

- Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) podle skutečnosti.
- Souhlasím, že osobní a citlivé údaje, které jsem poskytl(a), budou poskytovatelem služby chráněného bydlení ÚSP pro mládež Kvasiny použity při jednáních se žadatelem, sociálních šetřeních a během jednání o poskytnutí sociální služby v chráněném bydlení až do doby, kdy budou podléhat Spisovému řádu ÚSP pro mládež Kvasiny. Tento souhlas mohu kdykoliv písemně odvolat. Pokud souhlas odvolám, není tím dotčena zákonnost zpracování osobních údajů před tímto odvoláním.
- Beru na vědomí, že poskytování služby chráněného bydlení je podmíněno podepsáním Smlouvy o poskytnutí sociální služby v chráněném bydlení.

…….
podpis žadatele (zákonného zástupce)

v …… dne ……

Vyplněnou žádost zašlete na adresu: ÚSP pro mládež Kvasiny, Kvasiny 340, Kvasiny 517 02