

Žádost o přijetí do Sociální rehabilitace Medou

Jméno a příjmení žadatele:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Kontaktní telefon:
E-mail:

Zastoupený (v případě omezení způsobilosti k právním úkonům nebo v případě nezletilosti žadatele):

Jméno a příjmení opatrovníka nebo zákonného zástupce:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Kontaktní telefon:
E-mail:
Žadatel byl omezen k právním úkonům v rozsahu: Usnesením soudu v.....ze dne.....

Případná důležitá upozornění týkající se zdravotního stavu a rizika, na která chce zájemce o službu (zákonný zástupce) upozornit.

Co zájemce od služby očekává a v čem ho může služba podpořit:

Vdne.....

.....
podpis žadatele/zákonného zástupce

Souhlas s poskytnutím informací:

Tímto Vám dávám souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti dle ust. Zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, ve věci posouzení žádosti o přijetí do CDS Medou a případně zařazení do pořadníku žadatelů o službu.

Informace o dalším postupu:

Po obdržení bude Vaše žádost posouzena dle příslušných ustanovení Zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. a vyhlášky č. 505/2006 Sb. O výsledku posouzení budete písemně informován(a). V případě kladného výsledku bude Vaše žádost zařazena do „Registru zájemců o službu“, v opačném případě bude Vaše žádost zamítnuta a vrácena.

Vdne.....

.....
podpis žadatele/zákonného zástupce

Přílohy k žádosti:

1. plná moc (podepsaná žadatelem) - pokud žádost vyřizuje jiná osoba než žadatel (toto neplatí u osob zbavených či omezených ve způsobilosti k právním úkonům, kterým byl soudem ustanoven opatrovník).
2. u žadatele zbaveného nebo omezeného ve způsobilosti k právním úkonům kopie rozhodnutí soudu o zbavení či omezení způsobilosti k právním úkonům a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka.