



Vyplní poskytovatel:

Datum přijetí žádosti _____

Pořadové číslo žádosti _____

Žádost převzal/a _____

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
(sociální lůžko)
ve Vojenské nemocnici Olomouc**

Žadatel/ka:

Jméno: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu (včetně PSČ): _____

Telefon/mobil žadatele: _____

Kontaktní osoba žadatele pro případ, že se s žadatelem nebudeme moci spojit:

Jméno a příjmení: _____

Telefon/mobil kontaktní osoby: _____

Další informace:

- Žadatel zmocnil dle plné moci tuto osobu, jako svého zástupce:

Jméno, příjmení, adresa a telefon zmocněnce: _____

- Žadatel je zbaven/omezen ve způsobilosti k právním úkonům: ano – ne (zakroužkujte)

Jméno, příjmení, adresa a telefon soudem stanoveného opatrovníka: _____

Důvod podání žádosti o poskytnutí soc. služby:

Souhlas a prohlášení žadatele / zmocněnce / soudem stanoveného opatrovníka:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Svým podpisem uděluji souhlas se zpracováním svých osobních a citlivých údajů pro účely posouzení žádosti o poskytování sociální služby. Svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a žádnou podstatnou skutečnost, která by měla vliv na poskytování služby, jsem nezamlčel/a. Pokud dojde ke změně údajů uvedených v žádosti o poskytnutí sociální služby, jejich změnu neprodleně nahlásím.

V _____ dne _____

podpis žadatele / zmocněnce / opatrovníka

Povinné přílohy k žádosti:

1. Dotazník k žádosti o poskytnutí sociální služby
2. Kopie osvědčení veterána dle zákona 170/2002 Sb., nebo dle zákona 255/1946 Sb.
3. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
4. Plná moc podepsaná žadatelem, pokud žádost vyřizuje jiná osoba než žadatel
5. Listina o ustanovení opatrovníka, není-li žadatel způsobilý k právním úkonům.