

Vojenská nemocnice Olomouc, založena v roce 1748

Sušilovo nám. 5, 779 00 Olomouc, IČO 60800691



Vyplní poskytovatel:

Datum přijetí žádosti:

Žádost převzal/a:

Pořadové číslo žádosti:

Žádost o poskytnutí sociální služby (sociální lůžko) ve Vojenské nemocnici Olomouc

Žadatel/ka:

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Telefon/mobil žadatele:

Adresa trvalého pobytu (včetně PSČ):

.....

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

Jméno a příjmení:

Telefon/mobil:

Další informace:

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 (nebo soudem stanoveného zákonného zástupce):

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně 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.

Datum:

podpis žadatele (nebo opatrovníka/zplnomocněné osoby)

Povinné přílohy k žádosti:

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