



Žádost o přijetí

Datum přijetí žádosti: _____		Evidenční číslo: _____	
Žadatel _____		Rodné číslo _____	
Jméno, příjmení, (rodné příjmení)		titul	
Narozen _____		_____	
den, měsíc, rok		místo	
		okres	
Trvalé bydliště: _____		PSČ: _____	
T. č.: _____		Tel.: _____	
Rodinný stav: _____		Státní příslušnost: _____	
Stupeň závislosti:*		ano (stupeň) _____ zažádáno o zvýšení (datum) _____	
		pouze zažádáno (datum) _____	
		ne	
Žadatel bydlí: _____		s rodinou	
(nehodící se škrtněte)		osaměle	
Čím žadatel odůvodňuje nutnost přijetí? _____			

K jaké nejdůležitější změně ve Vaší situaci má s naší pomocí dojít?			



Kdo Vám pomáhá v současné době?

(nikdo, rodina, jiná osoba, sociální služba nebo jiná instituce - uveďte název)

Kontaktní osoba:

Jméno, příjmení, kontakt

Podpisem této žádosti výslovně prohlašuji, že souhlasím s tím, že Domov důchodců Jablonecké Paseky, příspěvková organizace, Vítězslava Nezvala 87/14, 466 02 Jablonec nad Nisou, IČ 71220011 je oprávněn zpracovávat osobní a citlivé údaje v souladu se zákonem č. 101/2001 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, v rozsahu nezbytném pro přijetí žadatele do Domova důchodců Jablonecké Paseky a pro statistické účely.

Dále prohlašuji, že veškeré výše uvedené údaje jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že uvedení nepravdivých údajů by mělo za následek neuzavření Smlouvy o poskytování sociálních služeb.

_____ datum

_____ vlastnoruční podpis žadatele
nebo jeho zákonného zástupce

V případě, že žadatel není schopen vlastnoručního podpisu, musí o této skutečnosti doložit vyjádření lékaře.

Doklady potřebné k vyřízení žádosti:

- platný občanský průkaz
- potvrzení praktického, případně odborného lékaře o zdravotním stavu
- u osob omezených ve svéprávnosti rozhodnutí soudu o ustanovení zástupce