

**Žádost o poskytování sociální služby  
v Domově ve Vlašimi,  
poskytovateli sociálních služeb  
Blanická 1089, 258 01 Vlašim**

**druh služby: domov pro seniory**

---

Došlo dne:

Č.j.:

1. **Žadatel:** .....  
příjmení ..... jméno

.....  
rodné příjmení

2. **Narozen:** .....  
den, měsíc, rok ..... místo ..... okres

3. **Bydliště:** ..... **PSČ:** .....  
**Tel.č.:** .....

4. **Rodinný stav:** svobodný(á), ovdovělý(á), rozvedený(á), ženatý, vdaná (nehodící  
škrtněte)

5. **Zdravotní pojišťovna:** .....

6. **Nejbližší příbuzní:**

| jméno a příjmení | příb. poměr | přesná adresa, č. telefonu,<br>e-mail: |
|------------------|-------------|--|
| .....            | .....       | .....                                  |
| .....            | .....       | .....                                  |
| .....            | .....       | .....                                  |
| .....            | .....       | .....                                  |

7. **Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel omezen způsobilosti k právním úkonům:**

.....

**Rozhodnutí soudu v:** ..... **ze dne:** ..... **č.j.:** .....

8. **Jméno a adresa, č. telefonu osoby, které mají být poskytovány informace o žadateli:**.....



9. Byl přiznán příspěvek na péči?            Ano - Ne - Zažádáno

Pokud ano: a) jaký stupeň: .....

b) kdo v současné době poskytuje osobě pomoc:

10. Byl žadatel již dříve umístěn v nějakém jiném zařízení? Ano - Ne

ve kterém? .....

od: ..... do: .....

11. Je žadatel příjemce nějaké sociální služby?  
např. pečovatelské služby, osobní asistence, sociální služby poskytované ve  
zdravotnických zařízeních, denní stacionáře.  
jiné.....

12. Místo současného pobytu (adresa) – uveďte žadatel, který je v době vyplňování  
žádosti umístěn v nějakém jiném zařízení nebo pobývá na jiné adrese než je jeho  
trvalý pobyt:

.....

13. V péči praktického lékaře – adresa, č. telefonu

.....

14. Souhlasím se zpracováním osobních údajů:    Ano - Ne

Datum vyplnění žádosti: .....

.....

Čitelný vlast. podpis

---

Vyplněnou žádost doručte na adresu:

Domov ve Vlašimi, poskytovatel sociálních služeb  
Blanická 1089  
258 01 Vlašim

