

## ŽÁDOST

### o poskytování sociální služby v Denním pobytu Přerov,

Purkyňova 16, 750 02 Přerov, tel.: 581 210 669

#### Žádost o terénní sociální službu:

**Osobní asistence** – sociální služba je určena osobám se zdravotním postižením a osobám s jiným zdravotním postižením. Služba je poskytována osobám bez omezení věkové hranice.

Podací razítko:

#### 1. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| Příjmení: | Jméno:          |
| Titul:    | Datum narození: |

#### Trvalý pobyt:

|                |                |      |
|----------------|----------------|------|
| Obec:          | Část obce:     |      |
| Ulice:         |                |      |
| Číslo popisné: | Číslo orient.: | PSC: |

#### Současné bydliště (nevyplňuje se v případě, že je totožné s trvalým bydlištěm):

|                |                |      |
|----------------|----------------|------|
| Obec:          | Část obce:     |      |
| Ulice:         |                |      |
| Číslo popisné: | Číslo orient.: | PSC: |

#### 2. ÚDAJE PRO NAVÁZÁNÍ KONTAKTU S ŽADATELEM

|          |         |
|----------|---------|
| Telefon: | E-mail: |
|----------|---------|

#### 3. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE (vyplňuje se v případě žadatele mladšího 18 let)

|           |         |
|-----------|---------|
| Příjmení: | Jméno:  |
| Telefon:  | E-mail: |



### **K ŽÁDOSTI O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY JE NUTNO DOLOŽIT:**

- kopii soudního usnesení o ustanovení opatrovníka (v případě omezení svéprávnosti žadatele) a kopii soudního rozhodnutí o omezení svéprávnosti žadatele.
- kopii soudního usnesení o ustanovení opatrovníka nebo zastoupení členy domácnosti v případě, kdy svéprávnost žadatele není omezena, ale pro samostatné právní jednání k uzavření smlouvy o poskytování sociální služby je ustanoveno výše uvedené zastoupení žadatele.