



Domov Matky Rosy  
domov pro seniory  
Rajhrad, Odbojářů 324, PSČ 664 61  
IČ 73634093

## **ŽÁDOST o poskytnutí sociální služby domov pro seniory**

### **Žadatel**

Jméno, příjmení, titul:	Rodné příjmení:
Rodinný stav:	Svobodný(á) / ženatý /vdaná / ovdovělý(á) / rozvedený(á)
Datum narození:	Místo narození:
Trvalé bydliště: (ulice, číslo, město, psč)	
Aktuální místo pobytu: (pokud se liší od trvalého bydliště)	
Telefon:	

**Kontaktní osoby** (pokud chcete, uveďte kontakt na osobu, která Vám bude pomáhat při jednání ohledně Vaší žádosti a nástupu do Domova)

Jméno a příjmení	Vztah	Přesná adresa	Telefon	Mail

**Uveďte důvody Vaší žádosti:**

--

## U uživatelů s omezenou svéprávností uveďte:

Jméno, příjmení, titul opatrovníka:	
Rozhodnutí soudu ze dne:	Číslo jednací:

### Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě.

V případě zařazení do databáze žadatelů beru na vědomí, že mám povinnost aktualizovat údaje uvedené v žádosti při každé změně uvedených skutečností a min. 1x za půl roku oznámit, zda můj zájem stále trvá.

Dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, zpracovávání a uchovávání osobních údajů Domovem Matky Rosy a to až do doby jejich archivace a skartace.

**Dne:**

.....

**Informovaný podpis žadatele** (nebo jeho zákonného zástupce)

### Přílohami žádosti jsou:

- Dotazník pro žadatele
- Vyjádření lékaře
- Je-li žadatel zbaven svéprávnosti – rozsudek soudu o zbavení svéprávnosti a listina o ustanovení opatrovníkem.

<b>Žádost za Domov Matky Rosy převzal:</b>	<b>Dne:</b>