

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÝCH ODLEHČOVACÍCH SLUŽEB**

Datum podání žádosti (razítko):	Občanský průkaz číslo: .....
	Rodné číslo žadatele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

1. Žadatel/ka: .....	Datum narození: .....	
jméno a příjmení, rodné příjmení	den, měsíc, rok	
2. Trvalé bydliště: .....		
Kontaktní telefon: .....		
Aktuální místo pobytu: .....		
3. Státní občanství: .....		
4. Rodinný stav: svobodný(á), ženatý - vdaná, rozvedený(á), ovdovělý(á), žiji s druhem (družkou*)		
5. Praktický lékař: .....		
Adresa, telefon: .....		
6. Kontaktní osoby:		
.....	.....	
Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	adresa, kontaktní telefon
.....	.....	.....
Příjmení a jméno	příbuzenský poměr	adresa, kontaktní telefon
7. Zavedena pečovatelská služba ANO - NE, jaké úkony: .....		
8. Způsob výplaty důchodu: na osobní účet – poštovní poukázkou*)	Výplata dne: .....	
9. Příspěvek na péči: ANO - NE - V JEDNÁNÍ*)	stupeň: I. II. III. IV.	
Příspěvek vyplácí obecní úřad obce s rozšířenou působností v .....		
10. Příjmení a jméno, adresa a kontaktní telefon zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:		
.....		
Rozhodnutí soudu v ..... ze dne ..... č. j. ....		
11. Požadovaný termín poskytování služby: od ..... do .....		

**Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):**

- I. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.
- II. Souhlasím s tím, aby mnou poskytnuté údaje byly zpracovány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a byly využity za účelem zpracování této mé žádosti.
- III. Jsem si vědom/a toho, že má žádost může být vyřízena až po jejím úplném vyplnění, příp. dodání potřebných dokladů, včetně vyjádření lékaře.
- IV. V případě předání žádosti třetí osobou souhlasím s tím, aby pro kontrolu správnosti uvedených údajů, byla k žádosti předložena alespoň kopie občanského průkazu nebo jiného dokladu prokazujícího mou totožnost.
- V. Jsem seznámen/a s tím, že v době od podání žádosti do mého umístění může proběhnout sociální šetření v aktuálním místě mého pobytu.

V ..... dne .....

.....  
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele  
nebo jeho zákonného zástupce