



---

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**  
**CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ**  
**FONTÁNA, p. o., HLUČÍN**

Datum přijetí žádosti – vyplňuje zařízení

**1. ÚDAJE O ŽADATELI**

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Místo současného pobytu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**2. ÚDAJE O OPATROVNÍKOVI (je-li žadateli omezena svéprávnost)**

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**3. PŘÍJMY ŽADATELE**

Příspěvek na péči: ANO  ve stupni: \_\_\_\_\_ NE  V řízení

Druh důchodu (nepovinný údaj): \_\_\_\_\_ Měsíčně v Kč: \_\_\_\_\_

**4. MÁM DIAGNOSTIKOVÁNO MENTÁLNÍ POSTIŽENÍ: ANO  NE**



**Fontána, příspěvková organizace**  
**Celní 409/3**  
**748 01 Hlučín**



---

**5. POPIS SITUACE ŽADATELE (jak žije, s kým bydlí, jaké jsou jeho potřeby, kdo mu pomáhá, kdo se o něj stará, jaké služby a pomoc využívá apod.)**

**6. CO SE AKTUÁLNĚ A KONKRÉTNĚ ZMĚNILO V SITUACI ŽADATELE, ŽE POTŘEBUJE POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY?**

**7. INFORMACE O AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE (včetně potřeb a rizik)**



**Fontána, příspěvková organizace**  
**Celní 409/3**  
**748 01 Hlučín**



---

## 8. DALŠÍ SDĚLENÍ (jaké další potřeby či rizika žadatel má)

Údaje uvedené v žádosti považuje organizace Fontána, p. o. za důvěrné. Budou použity pouze pro účely posouzení možnosti přijetí do sociální služby a nebudou poskytnuty třetím osobám.

### Prohlášení žadatele (opatrovníka)

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a o případných změnách budu informovat zařízení Fontánu, p. o.

Svým podpisem dávám souhlas se shromažďováním a uchováním osobních a citlivých údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů („GDPR“) a souhlasím, aby zařízení evidovalo mou žádost v Evidenci žadatelů.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele

\_\_\_\_\_  
podpis opatrovníka