



Fontána, příspěvková organizace
Celní 409/3
748 01 Hlučín



Příloha č. 1 SQ č. 3

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 ZÁSTUPCI (je-li žadatelem stanoven)

Příjmení a jméno: _____

Druh zastoupení: _____

Kontaktní adresa: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

3. PŘÍJMY ŽADATELE

Příspěvek na péči: ANO ☐ ve stupni: _____ NE ☐ V řízení ☐

Druh důchodu (nepovinný údaj): _____ Měsíčně v Kč: _____



Fontána, příspěvková organizace
Celní 409/3
748 01 Hlučín



4. 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.)

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

6. 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 organizaci Fontána, p. o.

Svým podpisem beru na vědomí shromažďování a uchování osobních a citlivých údajů v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů („GDPR“),

V _____ dne _____

podpis žadatele

podpis zástupce žadatele



Fontána, příspěvková organizace
Celní 409/3
748 01 Hlučín

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

