**Žádost o poskytnutí služby sociální péče v chráněném bydlení**

**Můj 1 + 0 pro osoby s postižením**

adresa: Třída 1. Máje 525, 334 01 Přeštice

**Údaje o žadateli:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno  |  |
| Datum narození |  |
| Trvalé bydliště- ulice, obec, PSČ |  |
| Telefon |  |
| e-mailová adresa |  |

**Údaje o opatrovníkovi** (vyplňte v případě, že žadatel je osoba zbavená způsobilosti k právním úkonům nebo osoba, která není schopna sama jednat a nemá zákonného zástupce):

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno |  |
| Trvalé bydliště (adresa obce – veřejný opatrovník) |  |
| Telefon, e-mailová adresa |  |
| Jméno a adresa popř. další kontaktní osoby |  |

Stručný popis současné situace a důvod pro podání žádosti:

Odevzdáním nebo odesláním této žádosti, souhlasím s tím, aby poskytovatel sociální služby shromažďoval údaje o mé osobě, případně o mém zákonném zástupci až do doby archivace nebo skartace žádosti. Poskytovatel se zavazuje s nimi zacházet podle nařízení EUo osobních a citlivých údajích.

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

 (podpis žadatele/opatrovníka)