



Datum podání žádosti:

ŽÁDOST
o umístění do Domu pokojného stáří Valašská Bystřice

1. Osobní údaje žadatele

Příjmení: Jméno:

Datum narození: Telefon:

Trvalé bydliště:

.....

Místo současného pobytu (pokud není totožné s trvalým):

.....

.....

Žadatel bydlí: osaměle s příbuznými *

2. Důvody pro podání žádosti

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Jaká jsou Vaše očekávání, přání, cíle (co byste chtěl/a docílit
přestěhováním do Domu pokojného stáří)?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Naléhavost umístění

- nástup do roka do dvou let do tří let do pěti let a více*

5. Kontaktní údaje

Uveďte kontakt, kdo má být informován v případě návštěvy sociálního pracovníka u žadatele, v případě volného místa - nástupu do Domu pokojného stáří Valašská Bystřice apod.

- sám žadatel
 jiná osoba (syn, dcera, jiný příbuzný)

Příjmení, jméno: vztah k žadateli:

Kontaktní adresa:

Telefon, email:

Ostatní osoby, které bude možno kontaktovat v případě nutnosti			
Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Kontaktní adresa	Telefon

Poskytovatel spravuje údaje o uživateli pro potřeby uzavření smlouvy a pro potřeby kvalitního poskytování sociální služby v souladu s platnou legislativou ČR a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 GDPR (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Dne v

.....
podpis žadatele nebo opatrovníka

* zakřížkujete vhodnou variantu