



## **Žádost o poskytování služby osobní asistence**

<b>Zájemce o službu:</b>	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
Kontakt (telefon, mail)	
Způsobilost k právním úkonům	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Forma zastupování	
<b>Oznamovatel (pokud žádost nevyplňuje přímo zájemce):</b>	
Jméno a příjmení	
Kontakt (telefon, mail)	
Vztah k zájemci	
<b>S čím potřebujete pomoci, co pro Vás můžeme udělat:</b>	
<b>Ve kterých dnech a v jakém čase potřebujete službu osobní asistence:</b>	
Službu potřebuji od:	

<b>Chci být zařazen do evidence žadatelů, pokud bude žádost odmítnuta z důvodu plné kapacity služby:</b>	
<b>Ne</b> (žádost bude skartována)	<input type="checkbox"/>
<b>Ano</b>	<input type="checkbox"/>
<p>Osobní údaje uvedené v žádosti a zjištěné při sociálním šetření budou evidovány a zpracovány pro účely vedení evidence žadatelů o službu.</p> <p>Pokud nastanou změny v řešení Vaší situace nebo pokud budete chtít, aby Vaše žádost byla vyřazena z evidence zájemců, prosíme, sdělte nám to co nejdříve.</p>	
Dne:	Podpis žadatele (zástupce):