**ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO ODLEHČOVACÍ SLUŽBY**

|  |
| --- |
| 1. **Žadatel/ka** (jméno, příjmení, titul): |
| 2. **Předpokládaná doba poskytnutí soc. služby** **OD: DO:**(vždy je lépe uvést požadované datum, alespoň orientačně) |
| 3. **Narozen/a (datum):** |
|  4. **Adresa** - trvalé bydliště: PSČ: | Skutečný pobyt:PSČ: |
| **Telefon** (v případě, že žadatel jedná sám za sebe) |  |
| 6. **Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce jmenovaného rozhodnutím soudu, má-li žadatel/ka omezenou svéprávnost:**(NEVYPLŃUJTE – pokud žadatel omezení nemá): |
| 6. **Kontakt na rodinného příslušníka /pečující osobu, který/á má být zastoupena v pečování:**(jméno, příjmení, telefon, e-mail) |
| **Žádost podaná dne:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vlastnoruční **podpis žadatele/ky**/jeho zákonného zástupce |