**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 | |