



Diecézní charita České Budějovice
DŮM SV. FRANTIŠKA - CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ
IČ 45018316
K Zastávce 646, 391 81 Veselí nad Lužnicí
Tel.: 381 276 733, mobil: 737 420 274, vedouci.veseli@dchcb.charita.cz
www.dchcb.cz, Facebook: diecezni.charitacb, Twitter: @Charita_CB

Žádost o poskytování sociální služby dle § 51, zák. 108/2006 Sb.

Poskytovatel služby

Diecézní charita, Kanovnická 18, 370 01 České Budějovice

Dům sv. Františka – chráněné bydlení

K Zastávce 646, 391 81 Veselí nad Lužnicí

Tel.: +420 381 276 733, 737 420 274

E-mail: ivana.mrazova@dchcb.charita.cz

ZDE NEVYPLŇUJTE – poznámky Domu sv. Františka

Žádost předána dne:

1. **Žadatel:** Pan (i).....

(jméno, příjmení)

2. **Telefonní kontakt na žadatele:**

3. **Datum a místo narození:**.....

4. **Kontaktní adresa**.....

.....

5. **Rodinný stav**.....



Diecézní charita České Budějovice
DŮM SV. FRANTIŠKA - CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ
IČ 45018316
K Zastávce 646, 391 81 Veselí nad Lužnicí
Tel.: 381 276 733, mobil: 737 420 274, vedouci.veseli@dchcb.charita.cz
www.dchcb.cz, Facebook: diecezni.charitacb, Twitter: @Charita_CB

6. Je žadatel zbaven či omezen ve způsobilosti k právním úkonům: ANO/NE

.....
(Jméno, kontaktní adresa, telefon zákonného zástupce)

DOLOŽIT KOPII USNESENÍ SOUDU O USTANOVENÍ OPATROVNÍKA NEBO LISTINU O USTANOVENÍ OPATROVNÍKA.

7. Stávající ošetřující lékař:

MUDr.:

Telefon:

8. Žadatel žije:

- sám s rodinou u příbuzných jiné

9. Slovní zdůvodnění žádosti (Vaše sociální situace):

.....
.....
.....

10. V čem konkrétně potřebuje žadatel podporu a pomoc?

.....
.....
.....

11. Žadatel preferuje pokoj:

- a) jednolůžkový b) dvoulůžkový c) nezáleží mi na tom



Diecézní charita České Budějovice
DŮM SV. FRANTIŠKA - CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ
IČ 45018316
K Zastávce 646, 391 81 Veselí nad Lužnicí
Tel.: 381 276 733, mobil: 737 420 274, vedouci.veseli@dchcb.charita.cz
www.dchcb.cz, Facebook: diecezni.charitacb, Twitter: @Charita_CB

12. Co očekává žadatel od poskytované sociální služby?

.....
.....
.....

13. Ostatní sdělení a přání žadatele, podstatná pro zajištění sociální služby chráněného bydlení:

.....
.....
.....

14. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě a úplně. Jsem si vědom, že nepravdivé údaje by měly za následek případné ukončení pobytu v našem zařízení.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/200 Sb. (o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů) svým podpisem uděluji také souhlas k archivaci a výše uvedeným údajům.

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

.....

podpis žadatele o sociální službu
nebo jeho zákonného zástupce

Přílohy:

- KOPIE USNESENÍ SOUDU O USTANOVENÍ OPATROVNÍKA – NEBO LISTINU O USTANOVENÍ OPATROVNÍKA
- VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE