

**Domov se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku,  
příspěvková organizace**

**Žádost o poskytnutí sociální služby**

**Datum podání žádosti**

**Číslo v pořadníku**

**Žadatel/ka:**

Jméno a příjmení: .....

Narozen/a (den-měsíc-rok): .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa skutečného pobytu: .....

**Kontaktní osoba**, která podává DZR info o žadateli a má být kontaktována ze strany DZR v případě potřeby a mimořádných situacích:

Jméno a příjmení: .....

Poměr k žadateli/vztah: ..... Adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

**Další osoby blízké žadateli** (nepovinný údaj - vhodné uvést alespoň 1 osobu, pro případ nedostupnosti kontaktní osoby):

Jméno a příjmení	Poměr k žadateli/vztah	Adresa, telefon, e-mail
------------------	------------------------	-------------------------

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

**Domov se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku,  
příspěvková organizace**

*Správné, prosím, zaškrtněte.*

**Soudem ustanovený opatrovník**                      ANO    NE    V ŘÍZENÍ OD .....

(prosíme o doložení kopie soudního rozhodnutí)

**Plná moc** pro zastupování ve všech právních úkonech                      ANO    NE

(prosíme o doložení kopie plné moci)

---

**Prohlášení o pravdivosti údajů**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. vypovězení Smlouvy o poskytnutí sociální služby dle §§ 91 a násl. zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších změn.

**Prohlášení o zpracování údajů v systému Unikátní žadatel**

Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a, že některé mnou výše uvedené údaje týkající se žadatele budou zpracovávány a zároveň v anonymizované podobě evidovány v rámci informačního systému (modulu) Unikátní žadatel, který slouží pro potřeby Karlovarského kraje k zjišťování statistických dat.

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

.....  
Vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho soudem ustanoveného opatrovníka nebo osoby, která žadatele zastupuje dle přísl. ust. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v účinném znění při splnění tam uvedených podmínek, které je nutno doložit

**Přílohy k Žádosti o poskytnutí sociální služby (nutno doložit):**

- **Posudek registrujícího praktického lékaře** (ne starší 3 měsíců)
- Formulář **Vymezení schopností zvládat základní životní potřeby** (vyplňte pouze v případě, pokud nebyl žadateli přiznán příspěvek na péči ve III. nebo IV. stupni)
- **Sociální dotazník** (žadatel vyplní a odevzdá až před příjmem)

**Dále je nutné doložit:**

- Kopie **Rozhodnutí o příspěvku na péči** (pokud byl přiznán ve III. nebo IV. stupni).

**Domov se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku, příspěvková organizace  
děkuje za spolupráci a těší se na setkání s Vámi.**