



CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ MARTINOVSKÁ

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Kontaktní telefon: e-mail:	
S kým a kde žadatel žije: <input type="checkbox"/> s rodinou <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> jinde (uved'te kde)	Adresa:

Žadatel je svéprávný: ANO – NE – V řízení

Opatrovník:

není ustanoven ustanovení je v řízení

Opatrovník (jméno, příjmení, název právnické osoby, adresa, sídlo právnické osoby) *)

Kontaktní telefon:

e-mail:

Důvod podání žádosti o poskytování sociální služby:	
Přání, požadavky a očekávání od služby:	
Další důležitá sdělení žadatele:	
V	
Dne: Podpis žadatele nebo zákonného zástupce

K žádosti je žadatel povinen doložit Lékařský posudek o zdravotním stavu žadatele