

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOMOVA MEZI VÁMI

|                                                                                                               |                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Centrum sociální péče města Ústí nad Orlicí</b><br>Na Pláni 1343<br>562 06 Ústí nad Orlicí<br>IČ: 70857156 | <b>Domov pro osoby se zdravotním postižením</b><br>„Domov mezi vámi“<br>Čs. armády 262<br>562 01 Ústí nad Orlicí |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1. Jméno a příjmení žadatele:

2. Datum a rok narození žadatele:

3. Rodné číslo: / Zdravotní pojišťovna:

4. Bydliště:

5. Průkaz mimořádných výhod : TP\* ZTP\* ZTP/P\* \*prosím vyberte

6. Svěprávnost SVÉPRÁVNÁ/Ý\* OMEZENÁ SVÉPRÁVNOST \* \* prosím vyberte

Jiný způsob zastoupení: \* prosím uveďte

7. Osoba oprávněná za žadatele jednat ve věci sociální služby/kontaktní osoba :

Jméno a příjmení :

Bydliště:

Tel. kontakt:

E-mail:

Vztah k žadateli:

**Rodiče (zákonní zástupci):**

matka

otec

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Tel. kontakt:

8. Popište prosím Vaše důvody, které vedou k podání žádosti o přijetí do DOZP, popište prosím Vaši současnou situaci.

9. Popište prosím, jaká jsou Vaše očekávání od DOZP, potřeby, cíle. Napište, od kdy požadujete zahájit poskytování sociální služby.

*Prosím, otočte na druhou stranu.*

**10. Příspěvek na péči (PnP), invalidní důchod**

Stupeň PnP: I. , II. , III. , IV. , přiznán od (datum).....

Stupeň invalidního důchodu : I. , II. , III. , výše ..... , přiznán od (datum) .....

**Poučení**

Byl/a jsem poučen/a o účelu zpracování svých osobních údajů a seznámen/a s konkrétními podmínkami, jimiž se zpracování řídí. Detailní informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na webové adrese [www.csp-uo.cz](http://www.csp-uo.cz).

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

V Ústí nad Orlicí dne .....

Podpis: .....

Žádost přijata dne: .....

.....

Podpis přejímajícího pracovníka