



**Domov Alfreda Skeneho Pavlovice u Přerova,  
příspěvková organizace**  
**751 12 Pavlovice u Přerova 95**  
tel.: +420 581 701 955  
mobil: +420 778 701 769  
e-mail: eva.machova@daspavlovice.cz  
www.daspavlovice.cz

## **Žádost o pobytovou sociální službu v Domově Alfreda Skeneho Pavlovice u Přerova, příspěvková organizace**

Datum podání žádosti (podací razítko organizace):

### **OSOBNÍ ÚDAJE O ŽADATELI / ŽADATELCE**

Jméno, příjmení, titul:.....

Rodné příjmení:..... Rodinný stav:.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Národnost:..... Státní příslušnost:.....

Trvalé bydliště (včetně PSČ):.....

.....

Přechodné bydliště (včetně PSČ):.....

.....

Telefonní číslo:.....

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel/-ka zbaven/-a nebo omezen/-a ve  
způsobilosti k právním úkonům (nutno doložit kopii rozhodnutí soudu):

.....

.....

Mám zájem o nástup (označte křížkem):

- v nejbližším možném termínu
- dle zdravotního stavu a sociální situace budu sám/sama kontaktovat sociální pracovnice

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE / ŽADATELKY (nebo opatrovníka žadatele / žadatelky):**

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v této žádosti uvedl/a pravdivě.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas k zajišťování, shromažďování a uchovávání svých osobních údajů, a to po celou dobu evidence mé žádosti, a to až do doby archivace a skartace.

.....  
vlastnoruční podpis žadatele nebo opatrovníka

V: ..... dne: .....

**PROHLÁŠENÍ ORGANIZACE:**

Domov Alfreda Skeneho Pavlovice u Přerova, příspěvková organizace, prohlašuje, že ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů shromažďuje a zpracovává osobní údaje žadatelů o poskytnutí pobytové služby pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a tyto údaje jsou podle vnitřních předpisů zabezpečeny proti zneužití.

Mgr. Eva Machová, ředitelka

Nedílnou součástí kompletně vyplněné žádosti o pobytovou sociální službu je:

- vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele/žadatelky,
- dotazník k bodovému hodnocení žádosti,
- plná moc (pouze v případě, že žádost vyřizuje jiná osoba než žadatel)