

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB SOCIÁLNÍ PÉČE V DENNÍM STACIONÁŘI DOMOVINKA

Žadatel/ka:
příjmení/rodné příjmení jméno

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E-mail:

Adresa pro doručování – pokud se liší od trvalého bydliště:

.....

Služby, které bych chtěl/a využívat:

.....

.....

.....

.....

Telefonický kontakt na kterém bude možné dohodnout další postup ve věci této žádosti:

.....

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven nebo omezen způsobilosti k právním úkonům:

.....

.....

V dne

.....
podpis žadatele

Prohlášení žadatele:

Podpisem této žádosti dávám souhlas Sociálním službám města Jičína ke zpracování osobních údajů konkretizujících moji osobu (např. jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo, bydliště apod.) pro účely:

- jednání o poskytování služeb sociální péče v denním stacionáři - Domovince
- sepsání Smlouvy o poskytování služeb sociální péče v denním stacionáři - Domovince
- styku s úřady a dalšími institucemi (pošta, městský úřad, Okresní správa sociálního zabezpečení, charitativní organizace zajišťující služby sociální péče apod.)
- jakéhokoliv vzájemného sporu

Potvrzuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a úplné, a dále беру na vědomí, že vyřízení mé žádosti vyžaduje šetření pověřeného pracovníka v místě mého bydliště.

V dne.....

.....
podpis žadatele

SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA JIČÍNA
Hofmanova 574, 506 01
tel. 493 54 62 19, e-mail: domovinka@ssmj.cz



SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA JIČÍNA
Hofmanova 574, 506 01
tel. 493 54 62 19, e-mail: domovinka@ssmj.cz

