



Člověk zpět k člověku, z. s. provozovatel Domu domácí péče v Samopších
IČO: 45770433, Na Folimance 2155/15, Vinohrady, 120 00 Praha 2
telefon: 314 314 586, 587,588, www.ddpsamopse.cz

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM**

(celoroční pobytová služba)

Datum podání žádosti: Evidenční číslo:

Poznámky:

Razítko poskytovatele soc. služby:

Žadatel:
příjmení (u žen též i rodné příjmení) jméno titul

Datum narození: Státní příslušnost:
den, měsíc a rok místo

Trvalé bydliště:
ulice, číslo

.....
obec PSČ kraj

Kontaktní osoba pro jednání ve věci vyřízení žádosti:

.....
jméno a příjmení datum narození vztah k žadateli

.....
ulice, číslo obec PSČ

Kontakt: (telefon, e-mail)

Svéprávnost: ANO u soudu je podaný návrh na změnu svéprávnosti ANO NE

*NE *doložte kopii Rozsudku o stupni omezení a jmenování opatrovníka

Plná moc rodiny: *ANO NE *doložte kopii plné moci

