

9. Osoby žijící se žadatelem ve společné domácnosti:

Jméno a příjmení Příbuzenský vztah Adresa Telefonní kontakt

.....
.....
.....
.....

10. Jiní příbuzní:

Jméno a příjmení Příbuzenský vztah Adresa Telefonní kontakt

.....
.....
.....

11. Jméno a adresa zákonného zástupce, opatrovníka je-li žadatel omezen ve svéprávnosti:

.....
.....telefon:

Rozsudek soudu v ze dne:

(doložit kopii Rozsudku soudu o omezení svéprávnosti + listinu opatrovníka)

12. Kdo má být zpraven o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li přijat do DOZP Pata?

Jméno a adresa:

telefon:

13. Byla žadateli už někdy poskytována služba v jiném zařízení? ANO – NE (nehodící se škrtněte)

Ve kterém? od do

Proč odtud odešel (byl propuštěn)?

14. Životní povolání, osobní zájmy žadatele (zájem o zahradnictví, řemeslo, vaření apod.):

.....
.....

15. Ostatní sdělení, přání žadatele, která považuje za nutné uvést ke své žádosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce, opatrovníka):

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

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, **svým podpisem uděluji souhlas Domovu Pata, do něhož budu přijat** ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů a to až do doby jejich skartace.

.....
dne

.....
podpis žadatele, nebo jeho zákonného zástupce

Přílohy žádosti:

- 1) Lékařská zpráva praktického lékaře
- 2) Zpráva odborného lékaře (psychiatra), pokud jej žadatel navštěvuje nebo je z lékařské zprávy patrné, že vyšetření je k posouzení žádosti nezbytné
- 3) Kopii rozsudku o svéprávnosti a listinu o ustanovení opatrovníka (pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti)
- 4) Kopie rodného listu