



Žádost o poskytnutí sociální služby

Stacionář Plamínek pro osoby s postižením v Merklíně

Údaje o zájemci o službu:

Příjmení a jméno:	
Kontaktní adresa:	
Telefon a jiné kontakty:	

Údaje o další osobě: (Vyplňují se v případě, že zájemce o službu je nezletilé dítě nebo osoba omezená ve svéprávnosti nebo osoba, která není schopna sama jednat a nemá zákonného zástupce.)

Příjmení a jméno:	
Vztah k zájemci:	
Telefon a jiné kontakty:	

Odevzdáním nebo odesláním této žádosti souhlasím s tím, aby poskytovatel sociální služby shromažďoval údaje o mé osobě, případně o mém zákonném zástupci. Poskytovatel se zavazuje s nimi zacházet jako s důvěrnými informacemi.

V..... dne.....

.....

(podpis zájemce nebo jeho zástupce)