



Centrum služeb pro seniory Kyjov, příspěvková organizace  
Strážovská 1095/1, 697 01 Kyjov, IČO 46937099

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Odlehčovací služba

### 1. Žadatel(ka):

Příjmení a jméno, titul .....

### 2. Narozen(a):

den, měsíc, rok .....

### 3. Bydliště:

Ulice:

Město:

PSČ:

### 4. Místo, kde žadatel(ka) momentálně žije:

(např. doma, sám(a), s manželem, s manželkou, u dětí, nemocnice, LDN, apod.):

### 5. Čím žadatel(ka) zdůvodňuje podání Žádosti o poskytnutí sociální služby:

### 6. Kontaktní osoba žadatele(ky), na kterou se můžeme obrátit:

Jméno a příjmení: ..... Vztah k žadateli: .....

Adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

**7. Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel(ka) omezen(a) ve svéprávnosti**

.....  
.....

rozsudek soudu v: ..... ze dne: ..... č. j. ....

nabytí právní moci ze dne: .....

Případně prosím doložte usnesení o předběžném prohlášení a usnesení o nápomoci při rozhodování.

**8. Prohlášení žadatele(ky) (zákonného zástupce):**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a mám zájem o poskytování sociální služby Centrem služeb pro seniory Kyjov, p. o.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s informacemi o zpracování osobních údajů žadatele Centrem služeb pro seniory Kyjov, p. o.

Dne: .....

.....

vlastnoruční podpis žadatele(ky)  
(zákonného zástupce)

**Vyplněnou žádost můžete přinést osobně nebo zaslat poštou na adresu:**

Centrum služeb pro seniory Kyjov, p. o.  
Strážovská 1095/1  
697 01 Kyjov

**Další informace Vám rádi poskytneme na telefonním čísle:**

518 699 541 - sociální pracovnice