

Opatrovník /je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům/:

Jméno a příjmení:.....adresa:.....

Kdo má být informován o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele:

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....Telefon:.....

Jméno a příjmení osoby, která má vypravit pohřeb:.....

Adresa:.....Telefon:.....

Podle §9 odst.1 písm.i, §10odst.1 písm.e a j zákon č. 250/2000 Sb. o rozpočtových pravidel územních rozpočtů ve znění pozdějších předpisů Sociální služby Pačlavice budou žádat obce o poskytnutí účelové dotace k financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb. Finanční částka bude vypočítána na jednotlivé uživatele služeb pro nastávající rok.

Odbor sociálních věcí obecního / městského/ úřadu v :.....

Podepsaný obecní/městský/ úřad **DOPORUČUJE- NEDOPORUČUJE** “/umístění žadatele v zařízení Sociálních služeb v Pačlavicích z těchto důvodů:.....

.....
Podpis sociál. pracovníka

.....
Razítko

Prohlášení žadatele/opatrovníka/:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a/ pravdivě. Jsem si vědom/a/ toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění ze zařízení Sociálních služeb v Pačlavicích.

Žadatel o umístění dává svým podpisem souhlas k zajišťování a shromažďování osobních údajů-podkladů pro správní řízení ,podle ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a to po celou dobu řízení až do doby archivace a skartace. O vyřízení žádosti bude písemně informován v souladu se zákonem č.108/2006Sb., o sociálních službách a na základě vyhlášky MPSV č. 505/2006 Sb.

.....
vlastnoruční podpis žadatele nebo opatrovníka

V:.....dne.....telefon:.....