

## ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU OA/OS

(3/1F)

<b>Kontaktující osoba:</b>	<b>Příjmení, jméno:</b>	<b>Telefon:</b>
		<b>Email:</b>
<b>Zájemce o službu:</b>	<b>Příjmení, jméno:</b>	<b>Telefon:</b>
	<b>Rok narození:</b>	<b>E-mail:</b>
	<b>Město/obec:</b>	
<b>Omezení v soběstačnosti (mobilita, orientace, komunikace ...):</b>		
<b>Co má být náplní služby:</b>		
<b>Časový rozsah – počet hodin</b>	<b>Napište prosím, kolik dnů v týdnu (popř. které dny) a kolik hodin požadujete:</b>	
<b>Poznámky:</b>		

*Kontaktující osoba a/nebo zájemce o službu je prostřednictvím formuláře „Informace o zpracování osobních údajů pro účely jednání se zájemcem o sociální službu OSOBNÍ ASISTENCE nebo ODLEHČOVACÍ SLUŽBY“ (dále informační memorandum), v souvislosti s vedením Žádosti o sociální službu seznámen s nezbytným rozsahem a účelem shromažďování osobních a citlivých údajů. Informační memorandum kontaktující osoba a/nebo zájemce o službu podepisuje a je nedílnou součástí Žádosti o sociální službu.*

**Datum a podpis kontaktující osoby:**

**Datum a podpis zájemce o službu:**