



Vyplňuje DPS Bohuslavice:

Datum doručení:

Číslo jednací:



Charita Konice
Zahradní 690
798 52 Konice

Dům pokojného stáří Bohuslavice
Bohuslavice E9
798 56 Bohuslavice
582 383 505
dps.bohuslavice@konice.charita.cz

Žádost o umístění do DPS Bohuslavice

Žadatel/ka:		
titul	jméno	příjmení
Narozen/a:		
den, měsíc, rok		
Trvalé bydliště:..... PSČ:.....		
Telefon:.....		
Čím odůvodňujete nutnost Vašeho umístění v DPS Bohuslavice?		
V jaké nepříznivé sociální situaci se nacházíte?		
Kontaktní osoba		
Jméno a příjmení	Trvalé bydliště	Telefon

Popište, v jaké situaci jste, v čem se cítíte ohroženi, s čím potřebujete pomoc?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Máte-li zákonného zástupce z důvodu omezení svéprávnosti, uveďte jeho jméno a adresu (nutno přiložit kopii rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka).

.....

.....

Prohlášení žadatele:

Souhlasím s tím, aby Dům pokojného stáří Bohuslavice (dále jen DPS Bohuslavice) zpracovával tyto mnou poskytnuté osobní údaje pro potřeby spojené s evidencí mé Žádosti o umístění do DPS Bohuslavice, s projednáním a možným uzavřením „smlouvy“.

Osobní údaje poskytnuté v této žádosti jsou zpracovávány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

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

.....

podpis žadatele

V dne.....

Vyplní DPS Bohuslavice:

Žádost o umístění do DPS Bohuslavice byla zapsána do evidence žadatelů dne:

Písemně žadatel informován dne:

.....

podpis sociálního pracovníka DPS Bohuslavice

Přílohy k žádosti:

1. Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do DPS Bohuslavice.
2. U žadatele s omezenou svéprávností - kopie rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka.