

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY  
SOCIÁLNÍ REHABILITACE SKRYJE**

Skryje 19, 594 55 Dolní Loučky

***Vážená žadatelko, vážený žadateli,  
tato žádost nám poskytne základní informace o Vás a o motivu, který Vás  
vede k podání žádosti o využití této služby. Veškeré informace, které zde  
uvedete, slouží výhradně pro potřeby Sociální rehabilitace Skryje.***

Žadatel	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa	
Telefon, mobil, e-mail	

Je žadatel omezen ve svéprávnosti?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
------------------------------------	------------------------------	-----------------------------

V případě, že ANO:

Opatrovník	
Jméno a příjmení	
Bydliště	
Telefon, mobil, e-mail	

Má žadatel soudem schválenou **Smlouvu o nápomoci** a stanoveného podpůrce?

ANO

NE

V případě, že ANO:

Podpůrce	
Jméno a příjmení	
Bydliště	
Telefon, mobil, e-mail	

Má žadatel soudem schválenou **Smlouvu o zastoupení členem domácnosti**?

ANO

NE

V případě, že ANO:

Zástupce	
Jméno a příjmení	
Bydliště	
Telefon, mobil, e-mail	

Osoba, které je možné poskytovat informace (vyplňte pouze, chcete-li uvést)

**Osoba blízká (pokud je tou osobou někdo jiný než opatrovník):**

Jméno a příjmení	
Bydliště	
Telefon, mobil, e-mail	



Diecézní  
charita  
Brno

Oblastní  
charita  
Tišnov

Diecézní charita Brno  
Oblastní charita Tišnov  
Ráboňova 116, 666 01 Tišnov

tel.: +420 545 220 773  
e-mail: [tisnov@tisnov.charita.cz](mailto:tisnov@tisnov.charita.cz)  
[www.tisnov.charita.cz](http://www.tisnov.charita.cz)

**Důvod žádosti o poskytnutí sociální služby Sociální rehabilitace Skryje:**  
*Popište, prosím, Vaši aktuální životní situaci a Vaše očekávání od poskytování sociální služby - tj. v čem Vám má služba pomoci?*

#### Prohlášení žadatele/opatrovníka

**Svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování uvedených osobních údajů (jméno a příjmení žadatele, jméno a příjmení opatrovníka, resp. kontaktní osoby, telefony, e-mail žadatele či kontaktní osoby) za účelem vedení evidence žadatelů odmítnutých z kapacitních důvodů (tzv. Pořadníku),**

**a to do doby stažení žádosti ze strany žadatele anebo do její skartace.**

**Správcem osobních údajů je Chráněné bydlení Skryje.  
Oprávněnými osobami nakládat s osobními údaji jsou vedoucí zařízení a sociální pracovník.**

V

dne

Podpis žadatele /opatrovníka

**K žádosti nám, prosím, doložte následující přílohy**

- Zpráva lékaře o aktuálním zdravotním stavu žadatele – ke stažení na webových stránkách CHB Skryje.
- U žadatelů omezených právně jednat je třeba doložit rozhodnutí soudu o tomto omezení.

**Informace o dalším postupu**

- Po zaslání Vaši žádosti budete do 14 dní telefonicky/e-mailem informován/a o aktuální kapacitě a o dalším postupu.