

**Sdružení Veleta, z.s.**

Čermákova 32

Brno, 625 00

Kontaktní adresa: Libušina tř. 13, Brno, 623 00

IČO: 22 66 54 71

info@sdruzeniveleta.cz

tel. 777794510

www.sdruzeniveleta.cz

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY – DENNÍ STACIONÁŘE

### Stacionář VELETA

(Stacionář VELETA, Libušina třída 13, Brno, 623 00)

Datum přijetí žádosti: (nevyplňovat)	Číslo žádosti: (nevyplňovat)
---	---------------------------------

#### I. Zájemce o sociální službu

<b>Jméno a příjmení zájemce</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu, PSČ</b>	
<b>Adresa aktuálního místa pobytu (vyplňte pouze je-li odlišná od adresy trvalého pobytu)</b>	
<b>Kontaktní telefon</b>	

**Požadovaný termín počátku poskytování služby:**

**II. Zastupující osoba - vyplňte pouze je-li ustanovena (opatrovník, jiný soudem schválený zástupce, zastupující osoba na základě plné moci)**

<b>Jméno, příjmení</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Forma zastoupení *)</b>	
<b>Kontaktní adresa</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>e-mail</b>	

\*)v případě soudem stanoveného opatrovníka či soudem schválené jiné formy zastupování doložte k žádosti kopii rozhodnutí soudu. V případě zastoupení na základě plné moci, doložte kopii plné moci

**V souladu s § 91 odst. 4) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách vyzve poskytovatel zájemce před uzavřením smlouvy o poskytnutí sociální služby k předložení posudku praktického lékaře (formulář je dostupný na webu [www.sdruzeniweleta.cz](http://www.sdruzeniweleta.cz) )**

<b>Prohlášení zájemce/zastupující osoby</b>	
Prohlašuji a svým podpisem potvrzuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.	
Prohlašuji a svým podpisem potvrzuji, že souhlasím se zpracováním poskytnutých osobních údajů organizací Sdružení Veleta, z.s., Čermákova 32, 625 00 Brno, IČ: 22665471, dle platné legislativy O Ochráně osobních údajů a v souladu s Obecným nařízením EU 2016/679, nutným pro řízení ve věci žádosti o poskytnutí sociální služby a pro poskytnutí sociální služby, a to po celou dobu až do doby archivace a skartace.	
V	dne: Podpis zájemce / Podpis zastupující osoby (pouze je-li ustanovena)

**Přílohy:**

- ✓ Kopie rozsudku o omezení svéprávnosti a kopie listiny o jmenování opatrovníka (případně kopie rozhodnutí soudu o jiné formě podpory)
- ✓ Kopie plné moci (v případě zastupování zájemce na základě plné moci)

**Adresa pro zasílání žádostí:**

Sdružení Veleta, z.s., Libušina třída 13, Brno, 623 00

**Kontakt:**

***Vedoucí sociální služby:*** Olga Matejovová, r.s., tel.: 777 794 510,  
e-mail: matejovova@sdruzeniveleta.cz

***Sociální pracovník:*** Veronika Horáčková, Dis., tel.: 777 794 581  
e-mail: horackova@sdruzeniveleta.cz