



Čestné prohlášení žadatele o sociální službu STD

(příloha žádosti o poskytnutí sociální služby)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Druh a rozsah postižení; zdravotní omezení:

(včetně mentálního postižení, motorických schopností, mobility, kompenzačních pomůcek ...)

Duševní stav:

(nestandardní reakce, projevy ...)

Fungování v kolektivu:

(komunikace, charakteristické projevy chování, schopnost fungování a práce v kolektivu, dodržování pravidel, agresivita ...)

Lékařem stanovená opatření: (s ohledem na dobu strávenou ve službě)

(ohledně alergie, diet, při bacilonosičství ...)

Jsem v péči psychiatra: ANO x NE (zakroužkujte správnou odpověď)

Další informace, u kterých považujete za důležité, abychom je věděli s ohledem na dobu strávenou ve službě:

Svým podpisem stvrzuji, že jsem uvedl/a všechny údaje pravdivě a úplně. Pokud budou zjištěny záměrně zamlčené skutečnosti, může to být důvodem k odmítnutí žádosti, nebo ukončení poskytování sociálních služeb. Svým podpisem souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů pro účely evidence žadatelů o poskytnutí sociální služby a pro další kroky vedoucí k uzavření smlouvy o poskytnutí sociálních služeb.

V

dne

.....

Podpis žadatele / opatrovníka