



**DIECÉZNÍ CHARITA BRNO
OBLASTNÍ CHARITA
BLANSKO**

Diecézní charita Brno
Oblastní charita Blansko
Komenského 19, 678 01 Blansko

tel.: 516 417 351
blansko@blansko.charita.cz
www.blansko.charita.cz

**EMANUEL BOSKOVICE
CENTRUM DENNÍCH SLUŽEB**

U Lázní 1734, 680 01 Boskovice

tel.: 516 454 604, e-mail: emanuel.boskovice@blansko.charita.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO SLUŽBY CDS

Zájemce:

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Bydliště:

DŮVODY, PRO KTERÉ JE ŽÁDOST PODÁVÁNA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ZPŮSOBILOST K PRÁVNÍM ÚKONŮM

Omezení svéprávnosti : NE

OMEZENA



**DIECÉZNÍ CHARITA BRNO
OBLASTNÍ CHARITA
BLANSKO**

Diecézní charita Brno
Oblastní charita Blansko
Komenského 19, 678 01 Blansko

tel.: 516 417 351
blansko@blansko.charita.cz
www.blansko.charita.cz

STUPEŇ PŘIZNANÉHO PŘÍSPĚVKU

Lehká závislost **I. stupeň**

Těžká závislost **III. Stupeň**

Středně těžká závislost **II. stupeň**

Úplná závislost **IV. Stupeň**

INFORMACE O VYUŽÍVÁNÍ JINÉ SLUŽBY

Využívá zájemce poskytování jiné sociální služby: **ano*** - **ne**

Jaké:

.....

.....

.....

JMÉNO, ADRESA, TEL. ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE, OPATROVNÍKA, JE-LI ZÁJEMCE SVÉPRÁVNĚ OMEZEN

.....

Rozhodnutí soudu v : ze dne:

č. j.: nabylo právní moci:

JMÉNA RODIČŮ, I KDYŽ ZEMŘELI

Otec:

jméno a příjmení, rok narození je-li naživu, jeho bydliště

Matka:

jméno a příjmení, rok narození je-li naživu, její bydliště

KONTAKTNÍ OSOBY

Jméno a příjmení: **Adresa bydliště:**

Vztah k zájemci: **Kontakt:**

Sídlo organizace: Diecézní charita Brno, třída Kpt. Jaroše 1928/9, 602 00 Brno

č. ú.: 15635631/0100

IČ: 44990260

DIC: CZ44990260

registrace 30.10.1996 MK ČR



K ŽÁDOSTI PŘILOŽTE

1. Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu zájemce
2. Rozhodnutí o přiznaném příspěvku na péči
3. V případě změněné způsobilosti k právním úkonům přiložte:
 - a) usnesení o zbavení způsobilosti
 - b) usnesení o ustanovení opatrovníka

Zájemce, popř. zákonný zástupce či opatrovník svým podpisem stvrzuje, že veškeré údaje jsou uvedeny pravdivě, uvedení nepravdivých údajů by mělo za následek neplatnost budoucí uzavřené smlouvy o poskytování služeb.

V: dne: podpis zájemce:
(zákonného zástupce, opatrovníka)