



**SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA ČESKÉ LÍPY,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE
ŠKOLNÍ 2213, ČESKÁ LÍPA**

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ V POKOJI KRIZOVÝCH LŮŽEK

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Datum narození: Rodné číslo:

Telefon: Stav:

Pečovatelskou službu užívám od: Stupeň příspěvku na péči.....

Praktický lékař:

Děti (blízcí příbuzní) – jméno a příjmení, adresa, kontaktní telefon:

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

Odůvodnění přihlášky (prosíme vyplňte velmi podrobně):

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

Datum: Podpis žadatele:.....

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, informován/a o účelu zpracování svých osobních údajů. Uděluji tímto souhlas Sociálním službám města České Lípy, p.o., jako správci osobních údajů, ke zpracování svých osobních údajů pro účely rozhodování o přidělení bytu a pro účely anonymního statistického zpracování a to po dobu zákonem stanovenou pro archivaci dokumentace.

Datum: Podpis:



**SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA ČESKÉ LÍPY,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE
ŠKOLNÍ 2213, ČESKÁ LÍPA**

Písemné potvrzení sociální pracovníce z NsP nebo Městského úřadu:

(proč doporučuji umístění, co se přihodilo, jak bude žadatel svou situaci následně řešit...)

Datum:

Razítko:

Podpis:

Potvrzení žádosti o umístění do DD/ o nový byt:

Datum:

Razítko:

Podpis:

Upozornění!

- umístění v pokoji krizových lůžek je na dobu určitou – pouze na dobu nezbytně nutnou k vyřízení potřebných formalit s umístěním do DD nebo získáním či opravením domu, bytu
- žadatel svým podpisem stvrzuje, že bere na vědomí:
 - ✘ že v pokoji krizových lůžek se platí za pobyt klasické nájemné stanovené správcem objektu
 - ✘ že za poskytované služby pečovatelskou službou se platí úhrady dle platného ceníku
 - ✘ že žadatelé umístění v pokoji krizových lůžek jsou povinni dodržovat platné Zásady pro provoz Domu s pečovatelskou službou