

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:		
Rozhodnutí soudu v	ze dne	č.j.
Kdo má být zpraven o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li do DpS přijat? Jméno a adresa:		
Telefon:		
Pořídil žadatel závěť? ANO / NE U koho je v úschově? Jméno a adresa:		
Jméno a adresa osoby, která má vypravit pohřeb:		
Telefon:		
Prohlášení žadatele (zákonného zástupce): <i>Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti dle zákona č. 101/2000 Sb. a prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.</i>		
V	dne	
<hr/> podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce		

<u>Záznamy Domova pro seniory Severní Terasa</u>
Datum zaevidování žádosti :
Vyjádření o zařazení do evidence zájemců o službu:
<input type="checkbox"/> přijetí žádosti dne podpis:
<input type="checkbox"/> odmítnutí žádosti dne podpis:
důvod odmítnutí:

