

## Žádost o umístění

### 1. ŽADATEL

<b>Jméno a příjmení titul:</b>	
<b>Rodné příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Trvalý pobyt:</b>	
<b>Kontaktní adresa:</b>	
<b>Telefon/mobil:</b>	
<b>E-mail:</b>	

### 2. KONTAKTNÍ OSOBA/ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE/RUČITEL

<b>Jméno a příjmení, titul:</b>	
<b>Vztah k žadateli:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Kontaktní adresa:</b>	
<b>Telefon/mobil:</b>	
<b>E-mail:</b>	

### 3. DATUM NÁSTUPU

<b>Datum podání žádosti:</b> (vyplní poskytovatel)	
<b>Datum nástupu do zařízení:</b>	
<b>Mám zájem o jedno/dvou lůžkový pokoj</b>	

Kdo Vám doposud poskytoval pomoc a v jakém rozsahu?

Z jakého důvodu potřebujete umístění v Chráněném bydlení Deblín?

A co od této služby očekáváte?

