



**Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům** (nutno přiložit kopii rozhodnutí soudu o zbavení nebo omezení způsobilosti k právním úkonům a usnesení soudu o stanovení opatrovníka)

.....

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Souhlasím s poskytnutím všech požadovaných příloh. Dále svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s tím, aby pověření pracovníci Domova Unhošť, poskytovatele sociálních služeb, sbírali mé osobní a rodinné údaje nezbytné pro poskytnutí pobytové sociální služby a zpracovávali ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, až do doby skartace spisu.

Datum.....

Podpis žadatele.....  
(nebo zákonného zástupce)

**Věková struktura cílové skupiny:**

- mladší senioři ( 65 – 80 let )
- starší senioři ( nad 80 let )

**Cílová skupina osob:**

- senioři, kteří jsou ještě při hlavních úkonech soběstační
- senioři s poruchou hybnosti, vnímání, komunikace
- senioři se sníženou fyzickou aktivitou, soběstačností a sebe péčí
- manželské dvojice, druh-družka

**Požadované přílohy:**

- Vyjádření lékaře