

Ministerstvo obrany
Odbor pro válečné veterány a válečné hroby
náměstí Svobody 471, Praha 6 – Bubeneč, PSČ 160 01, datová schránka hjyaavk

ŽÁDOST O POBYT V DOMOVĚ PÉČE O VÁLEČNÉ VETERÁNY

podle zákona č. 170/2002 Sb., o válečných veteránech, ve znění pozdějších předpisů

A. Údaje o žadateli

(Vyplňuje žadatel – válečný veterán nebo osoba blízká válečnému veteránovi.

V případě, kdy se jedná o žádost osoby blízké spolu s válečným veteránem, vyplňuje každý vlastní žádost.)

Příjmení:..... Jméno:..... Titl.:.....

Hodnost:.....

Datum narození:..... Státní příslušnost:.....

Rodinný stav:.....

Adresa místa bydliště:.....

Telefon:..... e-mail:.....

Číslo Osvědčení válečného veterána:.....

V případě, kdy se jedná o osobu blízkou válečného veterána, uveďte vztah k válečnému veteránovi:.....

Důvod podání žádosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

B. Údaje o zástupci žadatele (vyplňte v případě, kdy žádost podává zástupce žadatele – opatrovník, zmocněnec, poručník apod.)

Poměr k žadateli:.....

Příjmení:..... Jméno:..... Titl.:.....

Kontaktní adresa:.....

Telefon:..... e-mail:.....

IDDS:.....

C. Údaje o příspěvku na péči a poskytovateli sociální služby

1/ Příspěvek na péči pobírám ANO NE Příznán od:..... Stupeň:.....

2/ Využívám sociální službu ANO NE

Název poskytovatele:..... IČO:.....

Sídlo:.....

Telefon:..... e-mail:.....

Druh sociální služby:.....

Identifikační číslo sociální služby:.....

Datum zahájení využívání sociální služby:.....

D. Údaje o příjmech žadatele

Pobírám dávku důchodového pojištění:

Starobní ANO NE Aktuální výše důchodu:.....

Invalidní ANO NE Stupeň:..... Aktuální výše důchodu:.....

E. Přílohy žádosti

K žádosti přikládám:

1/ Vyjádření lékaře o zdravotní stavu žadatele

2/ Aktuální výměr starobního nebo invalidního důchodu

3/ Kopii Osvědčení válečného veterána

4/ Doklad o ustanovení zákonného zástupce, opatrovníka, zmocněnce apod. (v případě, kdy byl žadateli ustanoven)

CH. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti, včetně příloh, jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly.

Prohlašuji, že v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů souhlasím s tím, aby Ministerstvo obrany zpracovávalo moje osobní údaje a další mnou uvedené údaje, včetně údajů v přílohách, v rozsahu uvedeném v žádosti, za účelem zajištění péče a pobytu v Domově péče o válečné veterány. Data budou zpracovávána po dobu využívání pobytu v Domově péče pro válečné veterány.

V..... dne:

Podpis žadatele:
(zástupce)

.....