



ÚSTAV SOCIÁLNÍCH SLUŽEB  
V PRAZE 4

## PROHLÁŠENÍ KONTAKTNÍ OSOBY UŽIVATELKY/UŽIVATELE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

níže podepsaná/podepsaný paní/slečna/pan .....

vztah k žadateli:.....

trvale bytem .....

Beru na vědomí, že pobyt uživatele sociální služby **pana/paní:.....**,  
**narozené/ho dne.....**, **bydliště:.....**, bude ukončen  
v poslední den účinnosti uzavřené smlouvy o poskytování sociálních služeb. Pokud tak nebude učiněno,  
bude uživatel/ka sociálních služeb převezena na své vlastní náklady, popř. na náklady její/jeho kontaktní  
osoby buď do místa svého bydliště, nebo do místa bydliště její/jeho kontaktní osoby, ověřeného ÚSS4.

**Upozornění:** v den nástupu bude uživateli vystaven poukaz na ošetření (ORP), který bude nutné nechat  
neprodleně potvrdit praktickým lékařem a donést zpět.

Současně prohlašuji, že po dobu pobytu uživatele sociálních služeb budu, jakožto kontaktní osoba,  
fyzicky dosažitelná a **souhlasím s tím, že může být použita moje e-mailová adresa pro účely  
poskytované sociální služby.**

**Po ukončení poskytování služby bude tento dokument archivován v souladu se směrnicí ředitele  
ÚSS4 „Datová schránka, spisový a skartační řád ÚSS4“.**

V Praze dne: .....

.....  
Podpis kontaktní osoby