

**SILOE Ostrava, odlehčovací služby**

Rolnická 55, Ostrava-Nová Ves, 709 00

Tel.: +420 734 769 700, +420 733 142 426

E-mail: siloe@slezskadiakonie.cz

**Žádost o poskytování sociální služby**

Jméno zájemce:……………………………………………………………………………….

Rok narození: ………………………………………………………………………………….

Adresa:………………………………………………………………………………………….

Opatrovník (zákonný zástupce):…………………………………………………………….

Pečující osoba (tel. kontakt):……………………………………………………………….

Požadavek (krátkodobý/dlouhodobý pobyt), termín: ………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

Důvod využití odlehčovací služby: ………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

**Svým podpisem žadatel souhlasí se zařazením do evidence žadatelů o službu.**

Podpis zájemce: Podpis pečující osoby:

………………………………………. ………………………………………..

Žádost přijal/a dne: ……………………………................................................................

Jméno, příjmení, prac. pozice…………………………………….. ...................................

(*pakliže žádost přijímá někdo jiný, než sociální pracovník služby*)

*Žádost o poskytování sociální služby je podávána v případě plné kapacity odlehčovací služby a je evidována v kanceláři sociálního pracovníka. Při uvolnění kapacity se postupuje dle S3.**Doba uchování dokumentu Žádost o poskytování sociální služby je stanovena na nejdéle 10 let od ukončení Smlouvy o poskytování služeb. V případě, že smlouva nebude uzavřena, dochází ke skartaci dokumentů po 5 letech od data jednání se zájemcem o službu.*