**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení**  **zájemce o službu:** | | | | |
| **Datum narození:** | | | | |
| **Trvalé bydliště:** | | | **Telefon:** | |
| **Město:** | | **PSČ:** | **e-mail:** |
| Adresa současného pobytu, pokud je jiná než trvalé bydliště:  **Ulice a čp.:**  **Město, PSČ:** | | | | |
| **JEDNÁNÍ V ZASTOUPENÍ** (soudem stanoveno, dle §45; §49; §55 zákona č. 89/2012 Sb.,občanského zákoníku) | | | | |
| **Stupně *(prosím zaškrtněte X)*** | | **Osoba pověřena zastupováním**  ***(jméno, příjmení, kontakt)*** | |
|  | Nápomoc při rozhodování / podpůrce |  | |
|  | Zastoupení členem domácnosti |  | |
|  | Osoba zastoupena opatrovníkem |  | |
| **V případě odmítnutí žádosti z důvodu naplněné kapacity služby** (prosím zaškrtněte):  o **Souhlasím** se zařazením do POŘADNÍKU ŽADATELŮ O SLUŽBU  o **Nesouhlasím** se zařazením do POŘADNÍKU ŽADATELŮ O SLUŽBU  **Příloha žádosti:**  Informace o zpracování osobních údajů pro účely sociální služby SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ DÍLNY  **Datum ……………………………………………………..**  **Podpis zájemce a/nebo opatrovníka ………………………………………………………………..** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZÁZNAM POSKYTOVATELE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB:** | |
| **Datum přijetí žádosti:**  **Forma přijetí žádosti:**  **Odpovězeno dne:**  **Forma odpovědi:**  Poznámky:  **Podpis sociální pracovnice: ……………………………………………………………….** |