

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY

**Chráněné  
bydlení (CHB)**

**Podpora samostatného  
bydlení (PSB)**

**Sociální  
rehabilitace (SR)**

**Sociálně terapeutická  
dílna (STD)**

Hodící se zaškrtněte

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Telefon:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní adresa:

Opatrovník (jméno, kontakt):

Stručný popis vaší současné situace:

Konkrétní dovednosti nebo cíl, kterého chcete ve vybrané službě dosáhnout:

Datum sepsání žádosti:

Podpis  
zájemce:

Datum přijetí žádosti:

Pověřený  
pracovník:

### Poučení

Tato žádost zaručí zájemci, že bude pozván na informativní schůzku do vybrané služby, kde mu budou sděleny všechny podmínky pro poskytování služby. Zájemce může v žádosti označit více sociálních služeb. Rozhodující pro evidenci je datum přijetí žádosti. Žádost je nutno nejdéle do 1 roku aktualizovat, potvrdit zájem ze strany zájemce o službu.

V případě naplněné kapacity vybrané služby rozhoduje o pořadí zájemců individuální posouzení žádosti – podle kritérií, která jsou stanovena v jednotlivých službách.

Aktualizace: 17. 1. 2017