

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY

**Chráněné
bydlení (CHB)**

Hodici se zaškrtněte

**Podpora
samostatného
bydlení (PSB)**

**Sociální
rehabilitace (SR)**

**Sociálně
terapeutická dílna
(STD)**

**Domov se zvláštním
režimem (DZR)**

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: 25. 3. 2020