

Žádost o poskytnutí sociální služby

e.č.:

Obecné informace

<i>jméno*:</i>	
<i>příjmení*:</i>	
<i>datum narození*:</i>	
<i>datum zařazení do pořadníku:</i>	
<i>datum přijetí/odmítnutí:</i>	
<i>délka pobytu od – do:</i>	

Očekávání od služby*

--

Kontaktní informace žadatele

<i>telefon*:</i>	
<i>email*:</i>	
<i>ulice*:</i>	
<i>město*:</i>	
<i>PSČ*:</i>	
<i>kraj*:</i>	

Kontaktní údaje zákonného zástupce v případě zbavení/omezení k právním úkonům

<i>jméno:</i>	
<i>příjmení:</i>	
<i>telefon:</i>	
<i>email:</i>	
<i>ulice:</i>	
<i>město:</i>	
<i>PSČ:</i>	
<i>kraj:</i>	

Poznámka (volitelné)

--

Kontaktování žadatele

<p><i>pracovník:</i></p> <p><i>datum kontaktu:</i></p> <p><i>záznam z kontaktu:</i></p>	
---	--

<p><i>pracovník:</i></p> <p><i>datum kontaktu:</i></p> <p><i>záznam z kontaktu:</i></p>	
---	--

* povinný údaj

podpis žadatele

podpis sociálního pracovníka

Vepište dokumenty, které přikládáte k žádosti:

<p><input type="checkbox"/> vyjádření obvodního lékaře o vhodnosti služby</p> <p><input type="checkbox"/> další:</p>
--

Důvod přijetí / nepřijetí

--