



evropský
sociální
fond v ČR



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



Jihočeský kraj

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Podle zákona č. 108/2006 Sb, o sociálních službách, v platném znění

Registrovaná sociální služba: **Sociálně terapeutické dílny**



I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ŽADATELI

1. **Jméno, příjmení, titul:**.....

2. **Datum narození:**

(den, měsíc, rok)

3. **Trvalé bydliště:**

(obec, ulice, PSČ)

4. **Doručovací adresa:**

Pozn.: vyplňte v případě, že není shodná s adresou bydliště (obec, ulice, PSČ)

5. **Telefonický kontakt:**

6. **Je žadatel omezen ve svéprávnosti:** **ano** **x** **ne**

Pokud ano, uveďte jméno, kontaktní adresu, telefon a e-mail zástupce žadatele:

Jméno, příjmení:..... Vztah:.....

Adresa:

Tel.kontakt:..... E-mail:

(Prosíme doložte kopii osvědčující listiny s razítkem nabytí právní moci)

II. KONTAKTNÍ OSOBY

7. **Osoby, které se nějakým způsobem podílejí na péči o žadatele a měly by být kontaktovány při důležitých záležitostech žadatele:**

Jméno, příjmení:..... Vztah:.....

Adresa:

Tel.kontakt:..... E-mail:

Jméno, příjmení:..... Vztah:.....

Adresa:

Tel.kontakt:..... E-mail:



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



Jihočeský kraj

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

III. DALŠÍ ÚDAJE

Stručné zdůvodnění žádosti:

.....
.....

Očekávání a přání žadatele, které považuje za nutné uvést ke své žádosti:

.....
.....

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek i odstoupení od smlouvy o poskytnutí sociální služby Domova Libnič.

**DO EVIDENCE ŽADATELŮ O SOCIÁLNÍ SLUŽBU SOCIÁLNĚ TERAPETUICKÉ
DÍLNY MŮŽE BÝT ZAŘAZENA POUZE KOMPLETNÍ ŽÁDOST
(Kompletní žádost se všemi přílohami).**

V dne.....

.....
podpis žadatele (příp. jeho zástupce)

Povinné přílohy k žádosti:

- Kopie **Usnesení o ustanovení opatrovníka, jiné listiny osvědčující zastupování žadatele** (listiny by měly být označeny razítkem nabytí právní moci, v příp. plné moci ověření platnosti podpisu).

Prohlášení poskytovatele sociální služby - Domova Libnič a Centra sociálních služeb Empatie:

Prohlašujeme, že organizace ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, osobní údaje žadatelů shromažďuje a zpracovává pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, a že jsou podle vnitřních předpisů zařízení zabezpečeny proti zneužití.