



## Žádost o poskytování sociální služby – sociálně terapeutické dílny

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Trvale bytem:.....

e-mail:.....

Telefon: .....

Zákonný zástupce: ANO/NE (opatrovník ustanoven soudem /rodič), Pokud ano, doplňte prosím:

Jméno a příjmení: .....

Vztah k uživateli: .....

Trvale bytem:.....

Telefon:.....

Invalidní důchod: ANO/NE - pokud ano, jakého stupně:.....

Příspěvek na péči: ANO/NE - pokud ano, jakého stupně:.....

Zdravotní stav: .....

.....

.....

.....

*(je možno doložit lékařskou zprávou).*

Co očekávám od poskytované sociální služby:

.....

.....

.....

Další důležité údaje: (rodinný stav, zaměstnání)

.....

.....

Datum: .....

Podpis žadatele/zákonného zástupce: .....

Doručeno poskytovateli dne: .....

Podpis zodpovědného pracovníka:.....