**ŽÁDOST O POSKYTNÍ SLUŽBY DENNÍHO STACIONÁŘE**

|  |  |
| --- | --- |
| Název poskytovatele pobytové sociální služby: | Sociální centrum Kraje Vysočina, p. o., Rantířovská 5908/2a, 586 01 Jihlava |
| Datum přijetí žádosti: |  |

|  |
| --- |
| Osobní údaje žadatele |
| Jméno, příjmení, titul:  |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého bydliště: *(včetně PSČ)* |  |
| Telefon, e-mail na žadatele:  |  |
| Požadovaný termín nástupu:  |  |

|  |
| --- |
| Opatrovník \**(vyplní opratrovník žadatele omezeného ve svéprávnosti v oblasti jednání o poskytování sociální služby a uzavření smlouvy, pokud byl opatrovník stanoven)* |
| Jméno, příjmení, titul:  |  |
| Adresa: |  |
| Kontaktní údaje: (telefon, e-mail) |  |

\*Nutno doložit fotokopii Listiny o ustanovení opatrovníka.

|  |
| --- |
| Kontaktní osoba \*\**(např. v případě, že žadatel nemá opatrovníka a žadatelův zdravotní stav mu nedovoluje udělit plnou moc)* |
| Jméno, příjmení, titul: |  |
| Vztah k žadateli: *(můžete označit více variant)* | * Manžel, manželka
* Syn, dcera
* Jiný rodinný příslušník
* Zmocněnec
* Sociální pracovník/pracovnice
* Jiné, vypište:
 |
| Adresa: |  |
| Kontaktní údaje: (telefon, e-mail) |  |

\*\* Prosíme o případné uvedení i druhé kontaktní osoby.

|  |
| --- |
| Co očekáváte od služeb stacionáře? |
|  |

|  |
| --- |
| Úkony, které potřebuje od denního stacionáře |
|  |

----------------------------------------- ------------------------------------------

Dne podpis žadatele