**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