***ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY***

*Denní stacionář Čmeláček*

*Mjr. Nováka 1455/34 Ostrava-Hrabůvka*

***Údaje poskytovatele sociální služby:***

*(vyplní ředitelka nebo zástupkyně ředitelky Denního stacionáře)*

Datum přijetí žádosti: …………….… Převzal *(jméno a podpis)*:………………………………

***Údaje o zájemci o sociální službu:***

*(vyplní žadatel/ka)*

Jméno a příjmení: …………………………………….………..……………………………….

Datum narození: …………………………

Adresa trvalého bydliště: ..………………………………………………………….……..…………................................

Kontaktní adresa: …………………………………………………………………………….……..………………

Kontakt (tel., e-mail): …..……………………………………………………………….………....................................

Svéprávnost:

* svéprávný uživatel/ka
* omezení svéprávnosti, v rozsahu ……….……..........................................................

***Údaje o zákonném zástupci/opatrovníkovi:***

Jméno a příjmení: …………………………………….………..……………………………….

Kontaktní adresa: ..……….……………………………………………….….…….……...........

Kontakt (tel., e-mail):………………..……………….…………………….….…….……...

***Údaje o osobě blízké (kontaktní osoba):*** *Osoba, která bude informována o uvolnění místa v sociální službě, o jednání se zájemcem apod. (vyplňte pouze, pokud je touto osobou někdo jiný než opatrovník):*

Jméno a příjmení: …………………………………….………..………………………………..

Kontaktní adresa:…..……………………………………………………………………………….…

Kontakt (tel., e-mail): ……………………..…………………………………………………………………..……….

***Proč chcete využívat sociální službu Denního stacionáře?***

…………………………………………………………………………..…….…………..……………………………………………………………

…………………………………………………………………….………….…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

***Prohlášení zájemce o službu:***

Svým podpisem stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Zároveň dávám organizaci ČMELÁČEK z.s. souhlas se shromažďováním osobních údajů pro jednání se zájemcem. Při shromažďování osobních údajů se poskytovatel řídí zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Žádost vyplnil/a (jméno a příjmení): …………………………………………………………………

V………………………………dne………………………podpis……………………………...

***Žádost odešlete na adresu*** Mjr. Nováka 1455/34 Ostrava-Hrabůvka

***nebo na e-mailovou adresu*** andrea.hajkova@cmelacek.cz