Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Moravskoslezský kraj

PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
v Moravskoslezském kraji

Žádost o poskytnutí sociální služby

sociálně terapeutické dílny

Údaje o přijetí žádosti	
Datum přijetí	
Číslo jednací	

Domov Jistoty,p.o.

Slezská 164, Bohumín 735 81
tel: 558 848 164
E-mail: podlesna@djbohumin.cz
E-stránky: www.domovjistoty.cz

Zájemce

Příjmení:	**Jméno:**	
Datum narození:		**Titul**
Omezení svéprávnosti	**ANO**	**NE**

Trvalé bydliště zájemce

Město:	**Ulice:**	**Č.p.:**
Adresa pro kontaktování pokud se liší od trvalého bydliště		
Telefon:	**E-mail:**	

***Kontaktní osoba** / uveďte, pokud uznáte, že je potřebná pro zprostředkování dalších jednání/*

Příjmení:	**Jméno:**
Adresa:	
Telefon:	**E-mail:**

U zájemců omezených ve svéprávnosti údaje o opatrovníkovi, popř. údaje o osobě, která zájemce zastupuje na základě schválení soudu jako zastupující člen

Příjmení:	**Jméno:**	
Adresa:		
Telefon:	**E-mail:**	
Jednací číslo rozsudku o ustanovení opatrovníka, ze dne **Jednací číslo schválení soudu o zastupujícím členu domácnosti, ze dne**		**soud:**

uveďte, co Vás vede k podání žádosti o využití sociálně terapeutických dílen

uveďte, jaké služby očekáváte od sociálně terapeutických dílen, Vaše představy, přání

Prohlášení zájemce:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Prohlašuji, že beru na vědomí, že veškeré změny vztahující se k podané žádosti neprodleně oznámím sociální pracovnici sociálně terapeutických dílen.

V……..dne…….

podpis zájemce /opatrovníka zájemce / zastupujícího člena domácnosti