**Žádost o poskytování sociálních služeb**

**dle § 49 zákona**

**č. 108/2006 Sb., o sociálních službách**

**Jsme tady, o.p.s.**

**Aktivační centrum - Jsme tady**

Sokolská 26

Přerov 750 02

 tel.: +420 601 500 601

info@jsmetady.cz

www.jsmetady.cz

**Jméno a příjmení uchazeče o služby:**

………………………………..

**Datum narození uchazeče o služby:**

…………………………………

**Telefonní číslo na uchazeče:**

……………………………………………………………

**Trvalé bydliště uchazeče o služby:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**V péči praktického lékaře: ………………………………………………………………………………………………….**

Adresa lékaře ……………………………...................................................... Telefon lékaře: ……………………………...

**Odůvodnění zájmu o poskytování sociálních služeb:**

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

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

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

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

**Stupeň závislosti:** …………………………..

**Jméno, příjmení, kontaktní adresa zákonného zástupce:**

.........................................................................................................................................................................................................

**Jméno, příjmení, kontaktní adresa a telefon na opatrovníka, je-li uchazeč zbaven způsobilosti k právním úkonům**

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

V Přerově dne Podpis uchazeče o službu: ……………………………….

 (příp. zákonného zástupce/opatrovníka)

Součástí žádosti budou následující podklady:

1. Kopie rozsudku soudu o zbavení způsobilosti a listiny o ustanovení opatrovníka

Žádost byla uchazeči o poskytování sociálních služeb (rodinným příslušníkům, opatrovníkovi) vydaná dne:

Podpis zaměstnance, který žádost vydal: