**PODPORA SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ,**

**Čs. brigády 132, 768 61 Bystřice pod Hostýnem**

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

Jméno a příjmení zájemce:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní adresa (pokud není stejná jako trvalé bydliště):

Omezení způsobilosti k právním úkonům (označte): ANO NE

Pokud Ano, v jakých oblastech:

Stupeň závislosti (označte): lehká středně těžká těžká úplná

JE VAŠE POTŘEBA VYUŽITÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY AKUTNÍ (zaškrtněte): ANO NE

Typ a stupeň postižení (označte):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mentální**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lehké | Středně těžké | Těžké | Hluboké |

 | **Duševní** | **Tělesné** |

Jméno a příjmení případné kontaktní osoby:

Váš vztah k zájemci (označte): rodinný příslušník opatrovník [[1]](#endnote-1) jiná osoba blízká jiné

Kontaktní údaje: adresa

telefon, email:

Důvod podání žádosti, prosíme o co nejpodrobnější vyjádření:

Jaká jsou vaše očekávání:

|  |
| --- |
| Od kdy máte zájem službu využívat: |

|  |
| --- |
| Jiné důležité informace: |

V ……………………….., dne…………. ........................................................…..

Podpis zájemce, opatrovníka

**Děkujeme za Váš zájem o naše služby.**

1. Pokud má zájemce ustanoveného opatrovníka, přiložte k žádosti, prosím, kopii rozhodnutí soudu [↑](#endnote-ref-1)