

Datum přijetí žádosti: ■		
Žádost přijata : ■	osobně	email
Domluveno osobní jednání: ■		
Odmítnutí /Zařazení do evidence žádostí: ■		

■ vyplňuje sociální pracovník

Žádost o poskytnutí sociální služby
Osobní asistence Veronika

1. Žadatel (osoba, které bude sociální služba poskytována)

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

Místo poskytování osobní asistence.....

Telefon a e-mail:

2. Zástupce/ kontaktní osoba žadatele

Jméno a příjmení:.....

Telefon a e-mail:

Jméno a příjmení:.....

Telefon a e-mail:

3. Požadavky na službu (popište, z jakého důvodu potřebujete využívat službu, co od služby očekáváte)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Jak často potřebujete poskytování služby? (popište, které dny, kolikrát za den, v jakém časovém rozmezí – předběžně).

.....

.....

.....

5. Datum, od kdy máte zájem o poskytování služby

.....

6. Kontakt pro komunikaci (napište na koho se obracet v případě dotazů, informací,...)

Jméno a příjmení, kontakt:.....

Dne:

Informace pro žadatele:

Tuto Žádost můžete poslat poštou, emailem nebo doručit osobně. Po obdržení žádosti vás budeme kontaktovat na uvedené kontaktní údaje a domluvíme se na dalším postupu. V případě, plné kapacity služby bude žádost zařazena do evidence žadatelů o službu, po uvolnění kapacity vás budeme kontaktovat.

Vyplněním žádosti dáváte souhlas s evidencí a zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytně nutném pro posouzení žádosti o poskytování osobní asistence Veronika.

Kontakty:

Osobní asistence Veronika

Adresa: Sokolská 139, 278 01 Kralupy nad Vltavou

Telefon: 731 524 102, 737 282 814

Email: asistence@nasefarnost.cz