



**ŽÁDOST A JEDNÁNÍ O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
V DĚTSKÉM CENTRU VESKÁ**

Jméno a příjmení žadatele/ky

Datum narození

Trvalý pobyt

Kontaktní adresa

Telefonní kontakt E-mail

Stav Žádám o poskytnutí služby od

**ŽÁDÁM O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ REHABILITACE
POBYTOVOU FORMOU.
TERÉNNÍ FORMOU.**

Společně se mnou bude součástí služby dítě/děti:

DÍTĚ

Jméno a příjmení

Datum narození

DÍTĚ

Jméno a příjmení

Datum narození

DÍTĚ

Jméno a příjmení

Datum narození

Důvody žádosti o službu:

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

Co od služby žadatel očekává a jaký má osobní cíl:

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

Rozhodnutí poskytovatele k žádosti o službu:

Zájemce seznámil osobně poskytovatele s důvody žádosti.

Poskytovatel vysvětlil zájemci všechny důležité informace o poskytované službě, zejména její cíle, způsob poskytování a podmínky poskytované služby včetně úhrady za službu.

Po vzájemné dohodě bylo dohodnuto, že zájemce MÁ / NEMÁ oprávněné důvody k poskytované službě. Zároveň poskytovatel vyhodnotil, že se zájemce ocitl v nepříznivé sociální situaci, která VYŽADUJE / NEVYŽADUJE pomoc formou poskytnutí sociální služby.

Projednáno dne

Projednáno v

.....

.....

Poskytovatel

Zájemce

Pokud bylo dohodnuto, že zájemce nemá oprávněné důvody k poskytování sociální rehabilitace nebo je v situaci, která poskytování nevyžaduje, bylo mu doporučeno:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Poskytovatel

.....
Zájemce