



Žádost o poskytnutí terénní sociální služby

| Vyplňuje poskytovatel | |
|--|--|
| Evidenční číslo žádosti (přiděleno po zaevidování) | |
| Datum vřazení do evidence | |

| Vyplňuje zájemce o službu | | |
|--|--|-----------------------------------|
| Příjmení | Jméno | Titul |
| | | |
| Trvalé bydliště - město | Ulice, číslo popisné, PSČ | |
| | | |
| Doručovací adresa - město (liší-li se od TB) | Ulice, číslo popisné, PSČ | |
| | | |
| Datum narození | Státní příslušnost | Kontaktní údaje (telefon, e-mail) |
| | | |
| Důvod podání žádosti | | |
| Očekávání od sociální služby | | |
| Osoba blízká (příjmení, jméno, titul, vztah k zájemci) | Kontakt na osobu blízkou (adresa, telefon, e-mail) | |
| | | |

Čerpání terénní sociální služby je podmíněno uzavřením písemné smlouvy, a to v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb. o sociálních službách v platném znění.

Zájemce o službu bere na vědomí, že pokud dojde ke změně trvalého bydliště nebo telefonního kontaktu, je nutné změnu oznámit. V případě, že pomine zájem o službu, je nutné písemně požádat o zrušení žádosti na adrese MěÚSS Jirkov. Nepravdivé údaje mohou vést k vyřazení žádosti z evidence zájemců o službu.

Zájemce o službu prohlašuje, že si řádně přečetl náležitosti této žádosti, veškeré údaje v této žádosti uvedl podle skutečnosti a stvrzuje svým podpisem, že záměr podat žádost je projevem svobodné vůle.

V

dne

Podpis zájemce o službu

Informace poskytovatele

| Poznámka | Datum |
|--------------------------------|-------|
| | |
| Důvod zrušení žádosti o službu | Datum |
| | |

Poskytovatel se zavazuje, že s osobními údaji získanými pro potřebu zpracování žádosti bude nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů.