**Poskytovatel: DENNÍ STACIONÁŘ NADĚJE**

**Ostravská 1389, 756 61 Rožnov pod Radhoštěm**

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

Jméno a příjmení zájemce:

Datum narození:

Adresa:

Telefon, email:

Stupeň závislosti (označte): I. II. III. IV.

Popis zdravotního stavu (*Prosím popište druh postižení, popis zvláštností, popis agresivního chování, pozorovaných spouštěčů apod*)

Rozsah a obsah požadovaných služeb

Jméno a příjmení zákonného zástupce: *(pokud není žadatel zletilý či svéprávný )*

Adresa

Telefon, email:

Jméno a příjmení kontaktní osoby: *(pokud není totožná se zákonným zástupcem, opatrovníkem)*

Adresa

Telefon, email:

Žadatel při jednání se zájemcem o službu předloží Poskytovateli dokument, ze kterého bude vyplývat příslušnost k cílové skupině (např. zpráva SPC )

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

Podpis zájemce, příp. opatrovníka

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