**Žádost o poskytování sociální služby**

Název služby: **Pečovatelská služba** dle § 40 zákona č. 108/2006, Sb., o sociálních službách

1. **Osobní údaje zájemce:**

Příjmení: ……………………………………………….

Jméno: ……………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………….

Adresa: ……………………………………………….

Telefonní kontakt: ……………………………………………….

1. **Uveďte, prosím, Vaši současnou situaci. Proč jste se rozhodl/a zažádat o službu: Pečovatelská služba AZASS?**
2. **Od kdy máte zájem začít využívat Pečovatelskou službu AZASS?**
3. **Kontakt na osobu blízkou zájemce o službu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení, vztah:** | **Telefonní kontakt:** |
|  |  |

**Opatrovník zájemce o službu** *(opatrovník se vypíše v případě, že je zájemce o sociální službu omezen ve způsobilosti k právním úkonům)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení:** | **Telefonní kontakt:** |
|  |  |

*Jednání se zájemcem, který má omezenou způsobilost k právním úkonům, je vždy vedeno za přítomnosti stanoveného opatrovníka či zmocněnce na základě doložených dokumentů, tj. Listiny o jmenování opatrovníka či Plné moci. Kopie těchto doložených dokumentů se stávají v případě uzavření smlouvy součástí Osobního spisu klienta.*

**Datum přijetí žádosti** *(vyplní sociální pracovník)*:

**Podpis sociálního pracovníka:** …………………………………………….