

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

sociálně terapeutické dílny

Chelčický domov sv. Linharta, o.p.s., Chelčice 1, Vodňany 389 01, info@linhart-chelcice.cz

Jméno a příjmení:		Bydliště:	
Rok narození:			
Telefon:		Email:	
Zákonný zástupce/ Opatrovník/ Kontaktní osoba (jméno+telefon):			
Zdravotní stav:			
Jakou sociální službu potřebuji: (označte křížkem)	Sociálně terapeutické dílny		<input type="checkbox"/>
	Jiná (jaká?)		<input type="checkbox"/>
Z jakého důvodu a s jakým očekáváním žádám o poskytování sociální služby:			
Další důležité údaje: (rodinný stav, bydlení, krizová situace, právní způsobilost apod.)			
Datum:		Podpis žadatele:	
		Podpis zákonného zástupce/opatrovníka:	
Žádost přijal:		Dne:	
Údaje o vyřízení žádosti:			