



## 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 zažádat 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.