Žádost číslo: …………., ze dne:……………..

*(vyplní sociální pracovník služby PSB Portimo o.p.s.)*

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

**Podpora samostatného bydlení Portimo o.p.s.**

### ÚDAJE O ZÁJEMCI/ZÁJEMKYNI

**Vaše jméno a příjmení:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Rok, kdy jste se narodil (narodila):**

…………………………………………………………………………………………….…………….......................................

**Adresa, kde bydlíte:**

.……………………………….……………………………………………..………………………………………………………………

**Adresa, kam vám můžeme poslat dopis, pokud není stejná, jako adresa, kde bydlíte:**

.…………………………..…………………………………………………………….……………………………………………………

**Vaše telefonní číslo, e-mail:**

….……………..…………………………….………………………………………………….……………………………………….....

**POKUD MÁTE OPATROVNÍKA, VYPLŇTE I ÚDAJE O OPATROVNÍKOVI**

**Jméno a příjmení opatrovníka:**

…………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

**Adresa, kam můžeme poslat opatrovníkovi dopis:**

…………………………..……………………………………………………………………….……………………………………

**Telefonní číslo na opatrovníka, e-mail opatrovníka:**

….………..…………………………………………………………………………………………………………………………….

**Proč žádáte o službu? V čem potřebujete pomoci?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Odkdy byste chtěl (chtěla) začít využívat sociální službu?**

……...……...................................................................................................................................

**Datum, kdy žádost vyplňujete:**

………………………………………………………..

……………….……………………….. ……..…………………………..

 váš podpis podpis opatrovníka

