



**Centrum sociálních služeb Staroměstská České Budějovice**  
příspěvková organizace, Staroměstská 2469/27, 370 04 České Budějovice

## Žádost o poskytování sociálně aktivizační služby

Podací razítko:

*Zájemce je informován o možnosti anonymní evidence dokumentace.*

Jméno a příjmení žadatele:			
Datum narození:			
Bydliště:			
Telefon/Mobil:		Email:	
Co očekáváte od služby, jaké máte představy?			
Příspěvek na péči (dobrovolný údaj, pro poskytnutí sociálního poradenství):			
Kontakt na rodinné příslušníky (dobrovolný údaj):			

***V souladu s ustanovením zák. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních a citlivých údajů související s poskytováním sociálně aktivizačních služeb až do doby skartace.***

datum:

podpis zájemce

**Žádám o poskytování těchto úkonů: (prosím, označte)**

a) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím: zájmové, vzdělávací a volnočasové aktivity

b) sociálně terapeutické činnosti: socioterapeutické činnosti, jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob

c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí :

1. pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů
2. pomoc při vyřizování běžných záležitostí

**V rozsahu: (prosím, označte a vypište)**

Pondělí:

Úterý:

Středa:

Čtvrtek:

Pátek:

datum:

podpis zájemce

**Základní činnosti jsou poskytovány ZDARMA!**