

**SILOE Ostrava, odlehčovací služby**

Rolnická 55, Ostrava-Nová Ves, 709 00

Tel.: +420 733 142 426, +420 733 142 425

E-mail: [soc.siloe@slezskadiakonie.cz](mailto:siloe@slezskadiakonie.cz)

**Žádost o poskytování sociální služby**

**Jméno zájemce:** …..……………………...………………………………………………….

**Rok narození:** ………………..……………………………………………………………….

**Adresa:**…………………………………………………………………………………………

**Opatrovník (zákonný zástupce):**…………………….…………………………………….

**Pečující osoba (tel. kontakt):**…………………………...………………………………….

**Požadavek (krátkodobý/dlouhodobý pobyt), termín:** …………………………………

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

**Důvod využití odlehčovací služby:** ………………………………………………………

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

**Svým podpisem žadatel souhlasí se zařazením do evidence žadatelů o službu.**

Podpis zájemce: Podpis pečující osoby:

………………………………………. ………………………………………..

**V případě plné kapacity odlehčovací služby žádám o zařazení do pořadníku čekatelů:**

ANO NE

Žádost přijal/a dne: ……………………………................................................................

Jméno, příjmení, prac. pozice…………………………………….. ...................................

(*pakliže žádost přijímá někdo jiný, než sociální pracovník služby*)*Doba uchování dokumentu*

*Doba uchování tohoto dokumentu je stanovena na nejdéle 10 let od ukončení Smlouvy o poskytování služeb. V případě, že smlouva nebude uzavřena, dochází ke skartaci dokumentu po 5 letech od data podání žádosti.*