|  |  |
| --- | --- |
| HLAVNÍ MĚSTO PRAHAMAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHYOdbor sociálních věcí |  |

**ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ KAPACIT DO DOPLŇKOVÉ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB (DÁLE JEN „DS“) NA ÚZEMÍ HL. M. PRAHY OD 1. 7. 2023**

|  |
| --- |
| **Údaje o žadateli** |
| **Název organizace:** |  | IČO: |
|  |
| **Sídlo organizace:** | Ulice, č.p. | Obec | PSČ |
|  |  |  |
| **Kontaktní údaje** | Kontaktní osoba | Telefon | Email |
|  |  |  |
| **Statutární zástupce:**  | Jméno | Telefon  | Email |
|  |  |  |
| **Údaje o poskytované sociální službě v rámci DS** |
| **Registrační číslo služby** | **Druh sociální služby** | **Forma poskytování** |
|  |  |  |
| **Místo poskytování služby:** | Ulice, č.p. | Obec | PSČ |
|  |  |  |
| **Kapacitní jednotka[[1]](#footnote-1)** | **Počet jednotek, které má služba zařazené v DS z níže vybraného rozvojového úkolu** | **Počet jednotek, které chce služba nově zařadit do DS z níže vybraného rozvojového úkolu** | **Celkový počet jednotek, které bude mít služba zařazené do DS z níže vybraného rozvojového úkolu** |
| Lůžko |  |  |  |
| Úvazek [[2]](#footnote-2) |  |  |  |
| Hodiny přímé péče |  |  |  |
| **Rozvojové úkoly DS:** | **označte vybrané[[3]](#footnote-3)** |
| Podpora sociálních služeb pro ohrožené děti a mládež |  |
| Podpora občanů s PAS s intenzivní podporou v bytech |  |
| V Praze dne: | Razítko a podpis: |

1. Jde o kapacitní jednotku, kterou je daný druh sociální služby zařazen v Doplňkové síti (viz SPRSS). [↑](#footnote-ref-1)
2. Jedná se o přepočtené úvazky ve službě, včetně servisu. [↑](#footnote-ref-2)
3. V jednom formuláři je možné označit pouze jeden rozvojový úkol, pro označení dalšího rozvojového úkolu je nutné vyplnit nový formulář. [↑](#footnote-ref-3)