|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Doplňkové sítě** | | | | | |
| **Registrační číslo služby** | **Druh sociální služby** | | | | **Forma poskytování** |
|  |  | | | |  |
| **Místo poskytování služby:** | Ulice, č.p | | | Obec | PSČ |
|  | | |  |  |
| **Kapacitní jednotka[[1]](#footnote-1)** | **Počet jednotek zařazených v Krajské síti** | | **Počet jednotek zařazených v Doplňkové síti** | | **Počet jednotek, které chce poskytovatel do Doplňkové sítě zařadit** |
| Lůžko |  | |  | |  |
| Úvazek [[2]](#footnote-2) |  | |  | |  |
| Hodiny přímé péče |  | |  | |  |
| **Rozvojové úkoly Doplňkové sítě sociálních služeb:** | | | | | **označte vybrané** |
| Podpora v jednotlivců v bydlení, individuální podpora v bytech HMP (mj. Humanitární byty, Podpora v bydlení pro seniory na u ubytovnách) | | | | |  |
| Podpora občanů s PAS s intenzivní podporou v bytech | | | | |  |
| Podpora v bydlení rodin s dětmi přicházející z ubytoven a azylových domů | | | | |  |
| Transformace péče o Pražany, kteří potřebují intenzivní podporu a byli umisťování do mimopražských zařízení | | | | |  |
| Podpora rodin s dětmi se zdravotním znevýhodněním prostřednictvím odlehčovacích služeb, center denních služeb či denních stacionářů | | | | |  |
| V Praze dne: | | Razítko a podpis: | | | |

**ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ / NAVÝŠENÍ KAPACIT DO DOPLŇKOVÉ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY**

1. Jde o kapacitní jednotku, kterou je daný druh sociální služby zařazen v Krajské síti sociálních služeb (viz příloha SPRSS) [↑](#footnote-ref-1)
2. Jedná se o přepočtené úvazky ve službě, včetně servisu. [↑](#footnote-ref-2)