



Zn:

Informace nezbytné pro poskytnutí sociální služby

Jméno a příjmení ¹	
Rok narození	
Kontaktní údaje (tel., e-mail)	
Jaké máte potíže a problémy, proč jste vyhledal/a naše sociální služby? Co očekáváte od Sdružení PIAFA?²	
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, aby byly tyto informace použity pro jednání se zájemcem o službu a pro jejich případné založení do pořadníku.	
Datum a podpis zájemce	

¹ Pokud chcete být anonymním uživatelem, uveďte pouze jméno (příp. přezdívkou) a bezpečný kontakt pro zpětnou vazbu.

² Údaje potřebné pro vhodné nastavení služby



Záznam z jednání se zájemcem o sociální službu		
Datum	Záznam jednání	Podpis