*Označení poskytovatele*

*Datum*

**Věc:**

**Žádost o změnu/změny registrace sociálních služeb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Druh poskytované služby** | **Identifikátor** | **[[1]](#footnote-1)Požadovaná změna registrace** | **Odůvodnění požadovaných změn** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[[2]](#footnote-2)**Přílohy:**

*Razítko poskytovatele, podpis statutárního zástupce*

1. Požadované změny: změna názvu zařízení, změna kontaktních údajů, změna vedoucího zařízení, rozšíření – zúžení místa poskytování, úprava provozní doby, rozšíření – zúžení formy poskytování, rozšíření – zúžení cílové skupiny, snížení – zvýšení kapacity, rozšíření – zúžení věkové struktury, … [↑](#footnote-ref-1)
2. Připojené přílohy budou v souladu s požadovanými změnami: např. tiskopis „Údaje o registrované sociální službě“, nájemní smlouva, rozhodnutí o schválení provozního řádu, souhlasné závazné stanovisko na úseku požární ochrany, popis realizace poskytování sociální služby, … [↑](#footnote-ref-2)