**Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby v regionu**

Formulář vyplní kompetentní pracovník obce (např. koordinátor plánování rozvoje sociálních služeb)

**Údaje o poskytovateli, kterému obec vydává vyjádření**

|  |  |
| --- | --- |
| Název poskytovatele |  |
| IČ |  |
| Identifikátor sociální služby |  |
| Druh sociální služby |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Obec, která vyjádření vydává |  |
| Typ obce |  |
| **Zdůvodnění potřebnosti** sociální služby obcí |  |
| Soulad sociální služby s komunitním plánem obce (název dokumentu, číslo a název opatření/priority) |  |
| Spolupráce poskytovatele sociální služby s obcí |  |
| Záměr spolufinancování sociální služby obcí – ANO/NE(v případě ANO, uveďte předpokládanou výši finanční podpory) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vyjádření obce  | Tímto potvrzujeme, že **podporujeme/nepodporujeme\*** zařazení sociální služby do **Základní/Rozvojové**\* sítě sociálních služeb Ústeckého kraje. |
| Další informace k vyjádření |  |
| Příjmení, jméno a titul kompetentní osoby |  |
| Pracovní pozice kompetentní osoby |  |
| Kontakt (e-mail, telefon) |  |
| Datum a podpis |  |

\*nehodící se vymažte

V případě **žádosti o zařazení sociální služby** do základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje a/nebo rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje poskytovatel sociální služby předloží obci zpracovanou Žádost o zařazení sociální služby do základní/rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje podepsanou statutárním orgánem. Kompetentní pracovník obce stvrzuje svým podpisem na tomto formuláři prostudování přiložené žádosti.