

## Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby v regionu

Formulář vyplní pověřený pracovník obce

### Údaje o poskytovateli, kterému obec vydává vyjádření

Název poskytovatele	
IČO	
Identifikátor sociální služby	
Druh sociální služby	

Poskyvatel předloží obci zpracovanou Žádost o zařazení sociální služby do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje. Pověřený pracovník obce stvrzuje svým podpisem na tomto formuláři prostudování přiložené žádosti.

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 <b>podporujeme/nepodporujeme*</b> zařazení sociální služby do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje
Další informace k vyjádření	
Příjmení, jméno a titul pověřené osoby	
Pracovní pozice pověřené osoby	
Kontakt (e-mail, telefon)	
Datum a podpis	

\*nehodící se vymažte