**PŘIHLÁŠKA NOVÉHO ČLENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Úplný název organizace** |  |
| Ulice a č. p. |  |
| PSČ |  |
| Město |  |
| IČ |  |
| DIČ |  |
| Kraj |  |
| Zřizovatel |  |
| Webové stránky |  |
| Číslo bankovního účtu |  |
| Kapacita zařízení |  |
| Počet zaměstnanců |  |
| **Fakturační adresa\***  Název organizace |  |
| Ulice a č. p. |  |
| PSČ |  |
| Město |  |
| **Statutární zástupce**  (jméno, příjmení, titul, funkce) |  |
|  |
| Telefon/ Mobilní telefon |  |
| E-mail |  |
| **Kontaktní osoba \*\***  (jméno, příjmení, titul, funkce) |  |
|  |
| Telefon/ Mobilní telefon |  |
| E-mail |  |
| **Typ poskytovaných služeb**  (dle zákona č. 108/2006 Sb.)  + datum zahájení poskytování služby |  |

**\***  **Pokud je fakturační adresa stejná doručovací – *nevyplňujte***

**\*\* Prosím uvádějte kontakt na osobu pro styk s APSS ČR, v případě, že je to statutární zástupce – *nevyplňujte*.**

Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR je největší profesní organizací sdružující poskytovatele sociálních služeb v České republice.

Činnost APSS ČR je rozdělena do odborných sekcí, v rámci kterých je možnost působit jako člen APSS ČR:

* sekce terénních služeb
* sekce ambulantních služeb
* sekce sociálních služeb pro osoby bez domova
* sekce adiktologických služeb
* sekce neveřejných poskytovatelů sociálních služeb (s. r. o., o. p. s., a. s. …)
* sekce Péče o ohrožené dítě
* sekce služeb pro rodinu
* sekce nadregionálních poskytovatelů sociálních služeb

V případě, že se chcete jako organizace podílet na činnosti některé ze sekcí, prosím uveďte kontakt na odpovědnou/kontaktní osobu, která bude koordinaci Vaší organizace s danou sekcí zajišťovat.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEKCE** | **Kontaktní osoba** | **E-mail** |
| Sekce terénních služeb |  |  |
| Sekce ambulantních služeb |  |  |
| Sekce sociálních služeb pro osoby bez domova |  |  |
| Adiktologické služby |  |  |
| Sekce neveřejných poskytovatelů sociálních služeb |  |  |
| Péče o ohrožené dítě |  |  |
| Služby pro rodinu |  |  |
| Sekce nadregionálních poskytovatelů sociálních služeb |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dne: |  |
| Razítko: |  |
| Podpis: |  |

**Součástí přihlášky musí být kopie registrace sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.**