

Žádost o podstatnou změnu v realizaci sociální služby
(údaje vztahující se k jedné službě – dle č. registrace)

1. Základní identifikační údaje

Název poskytovatele:	
IČO poskytovatele:	
Název služby:	
Identifikátor služby:	
Druh služby:	

2. Typ změny:

Změna statutárního zástupce	<input type="checkbox"/>
Změna bankovního spojení	<input type="checkbox"/>
Změna provozní doby služby	<input type="checkbox"/>
Změna místa poskytování služby, územní dostupnosti služby	<input type="checkbox"/>
Změna celkové výše úvazků a složení pracovníků, okamžité kapacity počtu úvazků pracovníků	<input type="checkbox"/>
Jiná podstatná změna (<i>popište základní charakter změny</i>)	<input type="checkbox"/>

3. Odůvodnění změny

(V případě podstatné změny, popište, proč je změna smlouvy nutná a případně doložte další požadovanou dokumentaci.)

Datum:

Zaručený elektronický podpis a odeslání Datovou schránkou / Razítko organizace a podpis statutárního zástupce

Přílohy: