Příloha Metodiky č. 1

**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: |  |

1. **Typ změny:**

|  |  |
| --- | --- |
| Změna statutárního zástupce |  |
| Změna bankovního spojení |  |
| Změna provozní doby služby |  |
| Změna místa poskytování služby, územní dostupnosti služby |  |
| Změna celkové výše úvazků a složení pracovníků, okamžité kapacity počtu úvazků pracovníků |  |
| Jiná podstatná změna *(popište základní charakter změny)* |  |

1. **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:**