**Přihláška do České asociace streetwork (ČAS) sdružující nízkoprahové sociální služby**

**Skupinový člen**

|  |
| --- |
| Název zařízení: |
| Název poskytovatele: |
| Druh sociální služby: |
| Datum zahájení provozu služby: |
| Identifikátor služby: |
| Kontaktní adresa zařízení: |
| Kontaktní telefon: |
| Mobil: |
| E-mail: |
| Web: |
| Fakturační údaje: |
| Příjmení, jméno, titul osoby pověřené k zastupování: |
| Významné údaje týkající se působení jednotky na poli nízkoprahových sociálních služeb (člen jiné profesní organizace, pracovní skupiny, realizátor vzdělávání apod.): |

**Prohlašujeme, že jsme se seznámili se Stanovami a Hodnotami ČAS a budeme je dodržovat.**

Datum: Razítko a podpis statutárního zástupce: