

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V NOVÉM DOMOVĚ OTROKOVICE

Žadatel/ka:

Jméno a příjmení:

Rok narození:

Kontaktní adresa:

.....

Telefon:

Kontakt na příslušnou sociální pracovníci OSPOD, popř. sociální pracovníci dávek sociální péče, je-li žadatel/ka v jejich evidenci

Jméno a příjmení:

Telefon:

Děti:

Jméno a příjmení

rok narození

.....

.....

.....

Popište, z jakých důvodů potřebujete pomoc Nového domova Otrokovice. Svou současnou situaci popište co nejpřesněji.

Popište, co jste již podnikl/a v řešení svého problému.

Jak budete situaci řešit, když budete ubytován/a v našem azylovém domě?

Na co se zaměříte během prvního měsíce v azylovém domě?

Co od pobytu v azylovém domě očekáváte?

Ze zákona 108/2006 Sb. o sociálních službách, § 91, odst. 4 jste povinen/na před uzavřením Smlouvy o poskytnutí sociální služby předložit lékařský posudek o zdravotním stavu (tzv. potvrzení o bezinfekčnosti) Vás i Vašich dětí, které nesmí být starší 3 dnů.

Souhlasím s tím, aby výše uvedené osobní údaje byly shromažďovány a zpracovávány až do konečného rozhodnutí o poskytnutí či neposkytnutí služby.

Souhlasím s tím, že tato data budou v souladu se zákony a vnitřními předpisy organizace archivována po dobu trvání zájmu o využívání služby.

Svůj souhlas mohu kdykoli odvolat.

V Otrokovicích dne

.....
Podpis žadatele/ky

Vyplní pracovník NDO

Žadatel/ka byl/a odmítnut/a z důvodu:

- ❖ Naplněná kapacita
- ❖ NDO neposkytuje sociální službu, o kterou žadatel/ka žádá
- ❖ Zdravotní stav žadatele/ky vylučuje poskytnutí naší sociální služby
- ❖ Žadatel/ka, která žádá o poskytnutí služby, byla vypovězena Smlouvou o poskytnutí služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy v době kratší než 6 měsíců.

Žadatel/ka obdržela Informace pro odmítnutou zájemkyni o službu dne:.....

Žadatel/ka urgovala žádost dne:

Žadatel/ka odvolala žádost dne:.....