

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V NOVÉM DOMOVĚ OTROKOVICE**Žadatelka:**

Jméno a příjmení:.....

Rok narození:.....

Kontaktní adresa:.....

.....

Telefon:.....

Žadatel:

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 podnikli v řešení svého problému.

Jak budete situaci řešit, když budete ubytováni 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.

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

Souhlasíme s tím, že tato data budou v souladu se zákonem a vnitřními předpisy organizace archivována a v případě našeho ubytování znovu použita pro sociální práci.

Svůj souhlas můžeme kdykoli odvolat.

V Otrokovicích dne

.....
Podpis žadatelů

Vyplní pracovník NDO

Žadatelé byli odmítnuti z důvodu:

Žadatelé urgovali žádost dne:

Žadatelé odvolali žádost dne:.....