Příloha\_3D

**Žádost o poskytnutí sociálně**

**aktivizační služby pro rodiny s dětmi**

* Jméno a příjmení:
* Datum narození:
* Trvalý pobyt:
* Faktický pobyt:
* Další členové domácnosti:
* Nezletilé děti: jméno a příjmení, datum narození dětí, vlastní péče ano/ne

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Kontakty: tel.:

 e-mail:

Datum podání žádosti: ……..…………….……..

Podpis žadatele: ……………………………………..

**Vyhodnocení nepříznivé životní situace klienta a prvotní individuální plán**

**za účelem vyhodnocení situace klienta a tvorby prvotního individuálního plánu a cíle spolupráce**

Rodinná situace:

Bydlení:

Zaměstnání:

Finanční situace:

Péče o nezletilé děti:

Školní příprava dětí/volnočasové aktivity:

**Vyhodnocení nepříznivé životní situace:**

**Hlavní cíl spolupráce:**

**Návrh individuálního plánu:**

**Osobní vize:**

Datum podání žádosti: ……..…………….……..

Podpis ………………………………………………