

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY V ČESKOLIPSKÉM AZYLU ČÍSLO:**

Příjmení:	Jméno:
Omezení v právních úkonech (opatrovník) ANO NE	Datum narození:
Trvalý pobyt podle občanského průkazu:	Kontaktní údaje (telefon, email, jiný kontakt)
Jaké činnosti chci v poskytované službě využít:	
<input type="checkbox"/> Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy – obsahuje tyto činnosti: Vytvoření podmínek pro samostatnou přípravu stravy nebo pomoc s přípravou stravy <input type="checkbox"/> Poskytnutí ubytování – obsahuje tyto činnosti: Poskytnutí ubytování Umožnění celkové hygieny těla Vytvoření podmínek pro zajištění úklidu, praní a žehlení osobního prádla, výměny ložního prádla <input type="checkbox"/> Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí – obsahuje tyto činnosti: Pomoc při vyřizování běžných záležitostí vyplývajících z individuálních plánů Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob, včetně uplatňování zákonných nároků a pohledávek <input type="checkbox"/> Sociálně terapeutické činnosti: Jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob.	
Stručný popis nepříznivé situace, ve které se nacházím:	
Jakého cíle chci pomocí poskytované služby dosáhnout a kdy si myslím, že bych ho mohl dosáhnout a konkrétní kroky, které hodlám učinit k dosažení cíle a předpokládaný termín (např. zaregistruji se na ÚP do jednoho týdne a ihned po zaregistrování požádám o sociální dávky):	
Předpokládaný nástup	Poznámka:

### Děti, které budou využívat službu společně s klientem

Jméno a příjmení dítěte	Datum narození

### Děti žadatele/ky umístěné v náhradní rodinné, ústavní péči nebo v péči druhého rodiče:

Jméno a příjmení dítěte	Datum narození

### Poučení žadatele

Žádost o poskytnutí sociální služby azylový dům je platná tři měsíce, tzn. do \_\_\_\_\_.  
Před uplynutím této doby je možné žádost obnovit osobně, písemně, nebo telefonicky  
(tel. 603 115 240). Obnovením se platnost žádosti prodlouží o další tři měsíce od data obnovení.

Žadatel byl seznámen s podmínkami poskytování služby. **Žadatel potvrzuje**, že je ochotný aktivně řešit svoji nepříznivou sociální situaci s podporou pracovníků azylového domu, prostřednictvím individuálního plánu.

Ve **výběrovém řízení** uspěje žadatel/ka, jejíž sociální situace se jeví jako nejvíce naléhavá a u které je zároveň předpoklad, že bude aktivně spolupracovat na řešení své nepříznivé sociální situace.

**Beru na vědomí, že do Azylového domu pro matky s dětmi se mohou nastěhovat pouze s čistými osobními věcmi svými a svých dětí. Není zde povoleno přinést si vlastní lůžkoviny, nábytek a elektrické spotřebiče.**

**Pracovníci AD mají právo nedovolit přinesení znečištěných či evidentně nepotřebných věcí do AD, zejména z důvodu kontaminace parazity.**

Poskytovatel jako Správce osobních údajů je povinen zajistit: že osobní údaje budou vždy zpracovány souladu se zákonem č.110/2019 o zpracování osobních údajů v aktuálně platném znění, že tyto údaje budou aktuální, přesné a pravdivé, jakož i to, že tyto údaje budou odpovídat stanovenému účelu zpracování. Svým podpisem stvrzujete pravdivost uvedených údajů a souhlasíte s jejich zpracováním. Žadatel o poskytnutí služby může tento souhlas kdykoliv odvolat.

Datum podání žádosti: ..... Podpis žadatele:.....

Datum přijetí žádosti: .....

Způsob přijetí žádosti:.....

Žádost přijal: Příjmení a jméno pracovníka (hůlkovým) .....

podpis pracovníka: .....

**Žadatel přijat / odmítnut (nehodící se škrtněte) dne:**

**Důvod odmítnutí:**