**Formuláře azylové domy:**

**ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU – AZYLOVÉ DOMY**

|  |
| --- |
| Datum podání žádosti /vyplňuje pracovník/: |
| **Žadatel: ................................................... ...........................................................**  **jméno příjmení** |
| **Datum narození:** |
| **Trvalé bydliště:**  **Kontaktní telefon:** |
| **Požadovaný termín poskytnutí služby: od do** |
| **Nezletilé děti, které budou službu využívat společně s Vámi:**  **1. .......................................................................................... ............................................**  **jméno, příjmení datum narození**  **2. .......................................................................................... .............................................**  **jméno, příjmení datum narození** |
| **Jaké problémy v současné době řešíte a co od požadované služby očekáváte?**  **......................................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................** |
| **Jakým způsobem Vám může naše služba pomoci?**  **......................................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................**  **Jakým způsobem chcete dále svou situaci řešit?**  **......................................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................** |
| Zákonný zástupce žadatele, je-li žadatel zbaven nebo omezen ve způsobilosti k právním úkonům je:  ..................................................................................................................................................  jméno, příjmení  ..................................................................................................................................................  adresa, telefon  ustanovený dle Listiny o ustanovení opatrovníka č.j. .........................................  ze dne ............................................  rozhodnutí soudu o zbavení nebo omezení ve způsobilosti k právním úkonům:  rozhodnutí soudu v ............................................., ze dne ................................čj. ................... |
| **Prohlášení žadatele:**  **Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje odpovídají skutečnosti.**  **Dávám tímto souhlas ke shromažďování a zpracování osobních a citlivých údajů uvedených v této žádosti.**  **V Praze dne Podpis žadatele:** |

**ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY – AZYLOVÉ DOMY**

|  |
| --- |
| Datum podání žádosti /vyplňuje pracovník/: |
| **Žadatel: ................................................... ...........................................................**  **jméno příjmení** |
| **Datum narození:** |
| **Trvalé bydliště:**  **Kontaktní telefon:** |
| **Požadovaný termín poskytnutí služby: od do** |
| **Osobní cíl pro další období:** |
| **V Praze dne podpis:** |