ŽÁDOST č. /20..

**o poskytnutí sociálních služeb DOMOVEM PRO MATKY S DĚTMI**

Příjmení: Jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefonický kontakt:

Nutné potřeby v oblasti zdraví:

**Vyplňte prosím pro každé dítě:**

Jméno dítěte: Datum narození:

Navštěvuje:[[1]](#footnote-1) MŠ ZŠ SŠ Spec. školu

Nutné potřeby v oblasti zdraví dítěte:

Jméno dítěte: Datum narození:

Navštěvuje:\* MŠ ZŠ SŠ Spec. školu

Nutné potřeby v oblasti zdraví dítěte:

Jméno dítěte: Datum narození:

Navštěvuje:\* MŠ ZŠ SŠ Spec. školu

Nutné potřeby v oblasti zdraví dítěte:

**(v případě potřeby další děti dopsat)**

**1.**

Proč jste nás oslovil/a a s čím vám můžeme pomoci?

Využíval/a jste v minulosti sociální služby? Popř. jaké?

Spolupracujete ještě s jinou organizací nebo úřadem na vyřešení vaší situace? (např. Úřad práce, sociální odbor…)

Současný stav:[[2]](#footnote-2)\* **•** Zaměstnání (OSVČ)

* Evidence na Úřadu práce
* Nejsem evidován/a na Úřadu práce
* Mateřská dovolená, Rodičovská dovolená
* Invalidní důchod

Kde v současné době bydlíte a jaké máte podmínky k bydlení?

Máte jiné možnosti bydlení?

Z jakého důvodu došlo ke ztrátě bydlení?

Je ve vaší blízkosti někdo, na koho se můžete obrátit s problémem ohledně bydlení?

Je ve vašem okolí někdo, kdo by se postaral o vaše děti?

Setkal/a jste se s problematikou domácího násilí (fyzické, psychické, materiální)? Pokud ano, jak situaci řešíte/řešili?

Jak se sám/a vidíte?(máte rád/a společnost nebo jste raději sám/sama, jste spíše výbušní nebo zakřiknutí, jste aktivní nebo potřebujete podpořit…)

Jaké máte zájmy a pracovní dovednosti?

Co byste od nás kromě ubytování v našem zařízení potřeboval/a?[[3]](#footnote-3)\*

* Podpora při jednání na úřadech
* Pomoc při hledání práce
* Pomoc při hospodaření s penězi
* Rozvoj vlastních dovedností (vaření, hospodaření, základy na PC…)
* Podpora rozvoje dětí
* Bezpečí (nepřetržitý provoz 24hod…)
* Psychologická podpora (poradenství v krizi…)
* Pomoc při kontaktu s rodinou

Co je vaším cílem v rámci poskytované služby?

Je ještě něco dalšího, co byste nám chtěl/a sdělit?

**2.**

Způsob vyřizování Žádosti: /vyplní pracovník/

**telefonicky / písemně / osobně / elektronicky**

Jak vás můžeme kontaktovat?

Žádost je evidována v Evidenci žádostí. Nejdéle během 5 pracovních dnů po obdržení Žádosti vás budeme kontaktovat. Žádost je aktuální po dobu 3 měsíců, v případě zájmu si můžete požádat o její prodloužení.

**3.**

**Prohlášení zájemce:**

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v Žádosti jsou pravdivé.

Byl/a jsem poučen/a o tom, že pokud během 3 měsíců od přijetí mé Žádosti (či její poslední aktualizace), z mé strany nedojde k dalšímu kontaktu, bude moje Žádost z Evidence žádostí vyřazena.

**Zájemce obdržel tyto přílohy:** /vyplní pracovník/

1. **Informační katalog**
2. **Informace o zpracovávání osobních údajů**
3. **Vyjádření praktického lékaře**
4. **Letáček**

Termín dalšího jednání ve věci žádosti:

V Hradci Králové dne: Žádost sepsal, převzal (pracovník):

Podpis žadatele **(v případě osobního jednání):**

**Žádosti zasílejte poštou, mailem nebo osobně doručte na adresu:**

Domov pro matky s dětmi, Velká 7/50, 503 41 Hradec Králové

dmd@charitahk.cz

[www.charitahk.cz](http://www.charitahk.cz) (aktualizováno 23. 7. 2018)

1. nehodící se škrtněte nebo vymažte [↑](#footnote-ref-1)
2. \* nehodící se škrtněte nebo vymažte [↑](#footnote-ref-2)
3. \* nehodící se škrtněte nebo vymažte [↑](#footnote-ref-3)