



## **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V AZYLOVÉM DOMĚ SV. LUDMILY V MOKROVRATECH**

### **1) ŽADATEL/KA:**

- Jméno a příjmení
- Datum narození
- Trvalé bydliště
- Skutečný pobyt
- Státní příslušnost
- Kontaktní telefon/email

### **2) ÚDAJE O RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍCÍCH, KTEŘÍ BUDOU SPOLEČNĚ S ŽADATELEM VYUŽÍVAT SOCIÁLNÍ SLUŽBU:**

- Jméno a příjmení
- Rok narození
- Státní příslušnost
- Vztah k žadateli

### **3) EKONOMICKÁ SITUACE:**

- Zaměstnání ANO/NE
- Brigáda ANO/NE
- Mzda v případě, kdy žadatel nepobírá žádné dávky ani důchod (postačí ujištění, že je schopen uhradit částku za pobyt rodiny v AD a že příjem jedné dospělé osoby nepřevyšuje 20.000,- Kč) za účelem posouzení, zda patří do cílové skupiny AD.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**Středočeský kraj**

- Dávky státní sociální podpory
- Dávky pomoci v hmotné nouzi
- Výživné
- Důchod

**4) DŮVODY PODÁNÍ ŽÁDOSTI O UMÍTĚNÍ V AZYLOVÉM DOMĚ (SVÝMI SLOVY) :**

**5) JAKÁ JE PŘEDSTAVA O ŘEŠENÍ VAŠÍ NEPŘÍZNIVÉ SITUACE?**

**DATUM**

**PODPIS ŽADATELE**

**Podle zákona o sociálních službách (§ 91 (4)) je nutné před uzavřením Smlouvy o poskytnutí sociální služby předložit posudek registrujícího lékaře o zdravotním stavu osob, kterým se bude pobytová sociální služba poskytovat.**