**Žádost o poskytnutí sociální služby – ubytování**

**Žadatel/ka:**

Jméno: ……………..…… příjmení: …………….…………..…………………. rok narození: …..…………..………….

Trvalé bydliště dle OP..………………………………….....……………..……………………………………….……………..

Kontaktní údaje (telefon, kontaktní osoba): ……………….…………………………………..……….……….………

Jak jste se o službě dozvěděl/a: …………..…………………………………………………………………………….……..

Děti nezletilé nebo nezaopatřené:

Jméno: ……………..…… příjmení: …………….…………..…………………. rok narození: ……..…………..………..

Jméno: ……………..…… příjmení: …………….…………..…………………. rok narození: ………..………..………..

Jméno: ……………..…… příjmení: …………….…………..…………………. rok narození: ……..…………..………..

Jméno: ……………..…… příjmení: …………….…………..…………………. rok narození: ………..………..………..

Důležité údaje o dětech: ………………..…………………………….………………………………………………..………...

**Ostatní údaje:**

Jméno soc. pracovníka OSPOD, místo: ………………………..…..…….………… telefon: ……...……………..……

**Zákonné důvody žádosti – popis nepříznivé sociální situace:**

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Co od pobytu v soc. službě očekáváte?

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zájemce/kyně se bude kontaktovat v termínu: …………….………….……..………………………………………….

V případě naplněné kapacity zařízení Vaše žádost bude zaregistrována v evidenci odmítnutých žadatelů.

Pokud nenaplňujete zákonné důvody pro přijetí nebo pokud neprojevíte zájem o ubytování do dohodnutého termínu, nebudeme Vás již kontaktovat.

**Způsob kontaktu**

* V dohodnutých termínech se osobně nebo telefonicky budete kontaktovat, zda váš zájem trvá nebo je již bezpředmětný. Pokud nás nekontaktujete v dohodnutém termínu, Vaše žádost bude zařazena do archivu.
* V případě náhlého uvolnění bytové jednotky v ChD Vás budeme kontaktovat na Vámi sděleném kontaktu.
* Váš nástup se řídí chronologickým pořadím s výjimkou zdůvodněného upřednostnění jiného žadatele z mimořádných důvodů/krizové situace, žádost OSPOD, DN, náhlé ocitnutí se bez přístřeší/.

**Ze zákona 108/2006 Sb. o sociálních službách, § 91, odst. 4 jste povinna/povinen předložit lékařský posudek o zdravotním stavu /tzv. potvrzení o bezinfekčnosti/ Vás i Vašich dětí.**

Po zaslání @ žádosti je nutné se zkontaktovat a dostavit se k osobnímu pohovoru. Případné dotazy a podrobnosti Vám zodpovíme při osobním kontaktu.

Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s příslušnou legislativou.

Datum podání žádosti: