



Vstupní dotazník pro zájemce o sociální službu Azylový dům Mělník

Obě strany se dohodly, že poskytovatel může zejména formou sociálního šetření, tyto informace ověřit.

1. Údaje o zájemci:

Jméno, příjmení:	Datum narození:
Faktický pobyt:	Trvalý pobyt:
Telefonní číslo žadatele:	
Máte omezenou způsobilost k právním úkonům?: ANO či NE (zakroužkujte)	
V případě, že ano, napište jméno svého opatrovníka či zmocněnce a kontakt na něj:	

2. Údaje o partnerovi

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	Vztah k zájemci: MANŽEL či DRUH (zakroužkujte)
Trvalý pobyt:	Telefon:
Podpis partnera:	

3. Údaje o dětech

1	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
2	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
3	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
4	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
5	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
6	Jméno, příjmení:
Datum narození:	



4. Popište svou nepříznivou sociální situaci (proč potřebujete službu azylového domu)

Příklad: rozvedla jsem si manželem a přišla jsem o bydlení. Mám dluhy na nájmemném a kvůli tomu jsem musel opustit bydliště.

Budou mě pouštět z výkonu trestu a nemám se kam vrátit. Jsem obětí domácího násilí a chci odejít od násilníka.

5. S čím potřebujete pomoci (cíle spolupráce)

- Získání a udržení zaměstnání
- Zajištění stabilního bydlení
- Podpora při rodičovské roli
- Rozšíření finanční gramotnosti
- Stabilizace či obnova rodinných vztahů
- Komunikace s odbornými institucemi
- Dluhové poradenství
- Jiné (vypište):



6. Kontakty na spolupracující osoby a instituce (uvedte město a jméno pracovníka):

ÚP – Hmotná nouze:
ÚP – zprostředkování zaměstnání:
ÚP – státní sociální podpora:
OÚORP – orgán sociálně právní ochrany dětí: - oddělení sociální práce a samosprávy – sociální kurátor: - terénní sociální pracovník:

7. Příjmy všech zájemců o službu: uveďte výši příjmů:

Výplata:
Brigáda:
Starobní, sirotčí či invalidní důchod:
Výživné:
Dávky státní sociální podpory:
Dávky pomoci v hmotné nouzi:
Příspěvek na péči:

8. Prohlášení zájemce:

Svým podpisem stvrzuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/uedla pravdivě.

Beru na vědomí, že Centrum sociálních služeb Mělník, příspěvková organizace (dále jen "Správce"), za účelem administrace mé žádosti, bude zpracovávat mé osobní údaje uvedené v žádosti a v příloze "Vyjádření lékaře".

Osobní údaje pro tento účel poskytuji dobrovolně, přičemž uvedené osobní údaje a zvláštní kategorie osobních údajů jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

V případě nepřijetí do AD Mělník mám možnost využít zařazení mé žádosti do pořadníku žadatelů o poskytovanou službu. Za tímto účelem musí být zpracovávány mé osobní údaje v rozsahu, jak jsou obsaženy v žádosti. K tomuto zpracování dávám souhlas, nejdéle však po dobu 5 let. Poskytnutí těchto údajů pro tento účel je dobrovolné a je možné jej kdykoli vzít zpět. V případě porušení povinností vyplývajících z obecného nařízení mám právo podat stížnost Úřadu pro ochranu osobních údajů. Mám dále právo požadovat přístup k mým osobním údajům, které jsou o mne zpracovávány, právo na jejich opravu, výmaz či omezení jejich zpracování.

Datum:

Podpis: