



Žádost o poskytnutí služby v Domově pro matky s dětmi v tísni

Vyplňuje pracovník/vedoucí*							
Pořadové číslo žádosti				Číslo equip	CH3-		
Datum podání žádosti				Plná kapacita zařízení:*	Ne	Ano	
Termín pro aktualizaci							
Datum a důvod vyřazení podané žádosti * 	Zájemkyně odmítnuta s důvodu plné kapacity a nechce zůstat v pořadníku						
	Nejde se spojit pro oznámení, že je přijata			1 x v průběhu 3 dnů telefonování a posílání SMS zprávy			
	Zrušeno žadatelkou osobně			Vyřešila svoji situaci jinak			
	Neaktualizovala žádost			Dle pravidel každých 14 dnů zájemkyně má žádost aktualizovat.			
	Nesplnila podmínky dané zákonem před podpisem smlouvy			Nepředložila Zdravotní potvrzení/ Nenastoupila ve sjednané lhůtě			
Ochrana osobních údajů - Prohlášení poskytovatele služby:							
Poskytovatel prohlašuje, že při poskytování sociální služby postupuje od data účinnosti v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU)2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a se souvisejícími právními předpisy obsaženými v právním řádu ČR. Podrobné informace o právech klienta v souvislosti se zpracováním osobních údajů lze nalézt na internetové adrese poskytovatele: https://www.kv.charita.cz/kdo-jsem/gdpr/ , dle dohody se zájemcem mohou být poskytnuty v listinné podobě.							
Vyplňuje žadatelka							
Jméno a příjmení:							
Datum narození:							
Trvalé bydliště:							
Současné bydliště:							
Pobyt dříve v azylovém zařízení*:	Ne			Ano – uvést rok			
Vzdělání*:							
Zaměstnání*:							
Evidence na úřadu práce*:	Vyřazení s UP do kdy*						
Finanční situace*:	RP:		PnD:		AI:		
Kontakt na žadatelku	/ nebo na další blízkou osobu:						
Děti v péči:							
Jméno a příjmení:				Datum narození:			
Jméno a příjmení:				Datum narození:			
Jméno a příjmení:				Datum narození:			
Těhotenství:				Termín porodu:			
* nepovinné údaje							

Popište svoji tíživou situaci/ Proč jste službu vyhledala?
1.
2.
3.
S čím chcete pomoci /Jaké je Vaše očekávání?
1.
2.
3.

Prohlášení o pravdivosti uvedených údajů

Prohlašuji, že jsem uvedl/a informace pravdivě a nezatajila nic, co by mělo vliv na způsob poskytování sociální služby (zejména informace týkající se možnosti plnit povinnosti vyplývající ze Smlouvy o poskytování služby nebo možnosti dodržovat vnitřní pravidla služby).

2

Informování o povinnostech při uzavření Smlouvy o poskytování služby v Domově:

Poskytování služby je za úhradu, která je stanovena v souladu s vyhláškou 505/2006 Sb.

Aktuálně cena za službu - matka 165,-Kč/ den, dítě 90,-Kč /den, v těhotenství 195,-/Kč.

V ceně je zahrnuto ubytování, náklady na energie, vodu a teplo, odvoz odpadů.

Stravování si klientka připravuje v prostorách kuchyňky Domova.

Při uzavírání Smlouvy žadatelka předkládá vyplněný formulář **Vyjádření lékaře** (ten obdrží při vstupním pohovoru, nebo si ho stáhne na internetových stránkách <http://www.kv.charita.cz>).

Žadatelka zůstávající v pořadníku je povinna svoji žádost opět aktualizovat po 14 dnech (osobně, telefonicky, e-mailem, SMS apod.), jinak bude žádost zájemkyně o službu vyřazena z pořadníku.

S výše uvedeným souhlasím

Datum vyplnění:

podpis žadatelky

Vyplňuje pouze pracovník

Rozhodnutí o přijetí dne:

Způsob kontaktu se zájemkyní: (osobně, telefonicky, SMS, mailem)

Dohodnutý termín osobního jednání – uzavírání Smlouvy:

Předpokládaný termín nástupu (od oznámení do nástupu 1 - 7 dnů):