

Žádost o poskytování služby Azylového domu Šromova Základní údaje

ZÁJEMCE:

Příjmení a jméno:

Máte nějaká zdravotní omezení? ano x ne

Datum narození:

Pokud **ANO**, tak jaké?

Trvalé bydliště:

Telefon:

Kontaktní adresa:

SPOLUZÁJEMCE (druh/družka, manžel/ka aj.):

Dospělá osoba

Příjmení a jméno:

Důvod zařazení k zájemci:

Datum narození:

druh/družka x manžel/ka x přítel/kyně x

Trvalé bydliště:

Máte nějaká zdravotní omezení? ano x ne

Telefon:

Pokud **ANO**, tak jaké?

Kontaktní adresa:

Dítě/děti:

Příjmení a jméno:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Datum narození:

Příjmení a jméno:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Datum narození:

EKONOMICKÁ SITUACE (ZDE UVĚDTE VEŠKERÉ VAŠE MĚSÍČNÍ PŘÍJMY):

Zájemce:

Výše příjmu ze zaměstnání: KČ
Rodičovský příspěvek: KČ
Invalidní/starobní důchod: KČ
Podpora v nezaměstnanosti: KČ
Výživné: KČ
Dávky v hmotné nouzi: KČ
Jiné, uveďte jaké a jejich výši
.....

Spoluzájemce:

Výše příjmu ze zaměstnání: KČ
Rodičovský příspěvek: KČ
Invalidní/starobní důchod: KČ
Podpora v nezaměstnanosti: KČ
Výživné: KČ
Dávky v hmotné nouzi: KČ
Jiné, uveďte jaké a jejich výši
.....

Žádost o poskytování služby Azylového domu Šromova Životopis

Napište, prosím ve stručnosti na stranu tohoto listu, Váš životopis, zejména údaje, které odpovídají na následující body:

1. Děti

Máte děti? Které děti jsou ve vaší péči a které ne? Kolik máte a jak starých dětí. Kde jsou děti, které nemáte ve vlastní péči? Jste těhotná? atd.

2. Manželství a životní partneři

Byl/a jste ženatý/vdaná? Jste rozveden/á? Jste svobodná? Máte druha/družku? apod.

3. Bydlení

Kde všude a jak jste bydlel/a? Proč nemáte kde bydlet? Proč žádáte o azylové bydlení? atd.

4. Práce

Kde jste již v minulosti pracoval/a a kde pracujete dnes, pokud pracujete? apod.

5. Zdravotní stav

Popište ve stručnosti, pokud máte nějaká zdravotní omezení – jaká a jak dlouho?

Žádost o poskytování služby Azylového domu Šromova formulář pro zařízení, která doporučuje zájemce

(vyplní sociální pracovník dané organizace)

Jméno a příjmení zájemce:

Sociální pracovník (jméno a příjmení):

Název zařízení:

Adresa:

Kontaktní telefon a email:

Datum přijetí zájemce do Vaší organizace:

Doporučujete zájemce o služby ADŠ? ano x ne

Spolupracoval zájemce se soc. pracovníkem? ano x ne

Platil řádně a včas? ano x ne

Plnil závazky vyplývající ze smlouvy? ano x ne

Plnil provozní řád? ano x ne

Plnil závazky vyplývající z individuálního plánu? ano x ne

Doplnění, komentáře:

V dne

.....
podpis sociálního pracovníka

Zde odstříhnout

**Potvrzení o řádném ukončení předkládá žadatel nejpozději v den nastěhování do ADŠ
(potvrzení je platné jen po předání a vyúčtování závazků v předchozím zařízení)**

Zájemce (jméno a příjmení) má ukončeno poskytování služeb
ke dni a k tomuto dni má splněny veškeré závazky vůči našemu zařízení ano x ne .

Způsob ukončení smlouvy:

vypovězení uživatelem vypovězení poskytovatelem uplynutí doby sjednané

Doplnění, komentáře:

V dne

.....
podpis sociálního pracovníka

Žádost o poskytování služby Azylového domu Šromova formulář pro pracovníky úřadu městské části, města či obce

(vyplní pracovník OSPODu, sociální kurátor nebo kurátor pro děti a mládež příslušného úřadu)

Jméno zájemce:

Jméno a příjmení pracovníka úřadu:

Pracovní pozice:

Kontaktní adresa, email a telefon:

Datum přijetí zájemce do péče:

Je zájemce veden v evidenci **sociálního kurátora**? ano x ne

Je nad výchovou dítěte zájemce (jméno a příjmení nezletilého)
stanoven **soudní dohled**? ano x ne

Je dítě zájemce (jméno a příjmení nezletilého) v evidenci
kurátora pro děti a mládež? ano x ne

Doplnění a komentáře:

V dne

.....
podpis pracovníka úřadu

**Posudek lékaře o zdravotním stavu pro účely ubytování v azylovém domě,
ne starší 30 dní před nástupem
(bezinfekčnost dospělí i děti)**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

je zdravotně způsobilá

není zdravotně způsobilá

Vyhotoveno dne:

Razítko a podpis lékaře:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

je zdravotně způsobilá

není zdravotně způsobilá

Vyhotoveno dne:

Razítko a podpis lékaře:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

je zdravotně způsobilá

není zdravotně způsobilá

Vyhotoveno dne:

Razítko a podpis lékaře:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

je zdravotně způsobilá

není zdravotně způsobilá

Vyhotoveno dne:

Razítko a podpis lékaře:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

je zdravotně způsobilá

není zdravotně způsobilá

Vyhotoveno dne:

Razítko a podpis lékaře:

OČEKÁVÁNÍ OD POBYTU V AZYLOVÉM DOMĚ ŠROMOVA

Čím vám může pobyt v AZYLOVÉM DOMĚ ŠROMOVA pomoci změnit vaši situaci?

Svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé. Případné změny jsem povinen/povinna nahlásit obratem. Dále souhlasím s případným provedením namátkové kontroly mé současné situace (například neohlášená návštěva pracovníka azylového domu v současném bydlišti). A souhlasím, aby výše uvedené skutečnosti byly použity v rámci přijímacího řízení do Azylového domu Šromova Centra sociálních služeb Praha, a poté uloženy v souladu se zákonem na ochranu osobních údajů.

V dne

.....
podpis zájemce

.....
podpis (dospělého)
spoluzájemce

Musí být podpis obou dospělých zájemců, jinak je žádost neplatná.

Důležité informace - ponechejte si u sebe!

Povinné přílohy (dle situace zájemce):

1. Kopie **pracovní smlouvy** (doloží zájemce i spoluzájemce).
2. Kopie **potvrzení o starobním nebo invalidním důchodu** (částeční nebo plný, zájemce i spoluzájemce).
3. Kopie **potvrzení o sociálních dávkách** (doloží zájemce i spoluzájemce).
4. Rozsudek o **svěření dítěte do péče**.
5. **Posudek lékaře** (strana 5 žádosti) doloží zájemce nejpozději při podpisu smlouvy s ADŠ.
6. **Potvrzení o řádném ukončení poskytovaných služeb** (strana 3 žádosti) doloží zájemce v den nástupu.

**Vyplněnou žádost i s přílohami zasílejte poštou nebo kdykoliv doneste osobně na recepci na adresu:
Azylový dům Šromova, Šromova 862, 198 00 Praha 9.**

Kritéria přijetí:

- zájemce musí být občan ČR.
- zájemce musí mít platný občanský průkaz.
- zájemce musí přecházet z jiného azylového domu nebo podobného pobytového zařízení, kde nezanechal dluh na ubytování, nebyl mu ukončen pobyt z důvodu porušování pravidel a spolupráce s ním byla dobrá.
- zájemce předkládá žádost do ADŠ minimálně 1 kalendářní rok po ukončení předchozího pobytu v ADŠ.
- zájemce musí být schopen platit řádně a včas nájem (při nástupu se platí vratná kauce 500,-Kč na osobu + nájem za aktuální měsíc), tj. do 20. dne v měsíci zaplatit nájem na celý měsíc následující (částka pro rodinu činí 70,-Kč/dospělý/den + 40,-Kč/jedno dítě/den, pro jednotlivce je to 100,- Kč/den).
- nepřijímáme osoby, které nejsou ze zdravotních důvodů soběstačné, pobírají příspěvek na péči.
- nepřijímáme osoby, které nejsou způsobilé k právním úkonům.
- nepřijímáme osoby, které po zaplacení poplatků za ubytování nedosahují na existenční minimum.
- z kapacitních důvodů nepřijímáme více než čtyřčlennou rodinu.

Pokud zájemce **splňuje kritéria přijetí** a doloží potřebné dokumenty, udržuje pravidelný kontakt a aktualizuje žádost, **je žádost** projednána a schválena na pravidelné poradě sociálních pracovníků ADŠ a **zařazena do pořadníku a ze zájemce je žadatel**.

Žadatel se musí minimálně **1x měsíčně ozývat (telefonicky nebo osobně) a potvrzovat svou žádost**, jinak bude žádost vyřazena z pořadníku. Žadatel je povinen **bezodkladně aktualizovat jakékoli změny v žádosti**.

Od zahájení rozhovorů o nástupu při uvolnění kapacity služby běží žadateli lhůta 15 dní do nástupu.
Nevyužije-li žadatel lhůtu 15 dní k nástupu, je jeho žádost vyřazena z pořadníku.

**V případě jakýchkoli dotazů se na nás obraťte
na telefonu: 281 914 376 nebo na emailu: adsromova@csspraha.cz.**

Sociální pracovníci jsou **bez předchozí domluvy** k dispozici v tyto dny a hodiny:

Pondělí, středa, čtvrtek	13.00-15.00
Úterý, pátek	10.00-12.00