

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V AZYLOVÉM DOMĚ ŠROMOVA

- Stejný tiskopis pro jednotlivce i rodiny, vyplňte prosím vyhovující

Pořadové číslo:

Podání žádosti dne:

<b>ŽADATEL (dospělá osoba) 1</b>	
<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	<b>Omezení svéprávnosti: Ano x Ne</b>
<b>Adresa trvalého bydliště (dle OP):</b>	
<b>Kontaktní adresa:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>Email:</b>
<b>Zdravotní omezení, která mají vliv na vzájemnou komunikaci a správný výběr pokoje a jeho vybavení (např. problémy se zrakem, sluchem, omezení v pohybu, epilepsie):</b>	
<b>ŽADATEL (dospělá osoba) 2</b>	
<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	<b>Omezení svéprávnosti: Ano x Ne</b>
<b>Adresa trvalého bydliště (dle OP):</b>	
<b>Kontaktní adresa:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>Email:</b>
<b>Zdravotní omezení, která mají vliv na vzájemnou komunikaci a správný výběr pokoje a jeho vybavení (např. problémy se zrakem, sluchem, omezení v pohybu, epilepsie):</b>	

<b>DĚTI, které by s Vámi měly nastoupit do Azylového domu Šromova</b> (v případě žádosti rodiny)	
<b>1.</b>	<b>Jméno a příjmení:</b>  <b>Datum narození:</b>
<b>2.</b>	<b>Jméno a příjmení:</b>  <b>Datum narození:</b>
<b>3.</b>	<b>Jméno a příjmení:</b>  <b>Datum narození:</b>
<b>4.</b>	<b>Jméno a příjmení:</b>  <b>Datum narození:</b>
<b>Celkové měsíční příjmy žadatele/rodiny:</b>	
<b>Na čem chcete v azylovém domě spolupracovat:</b>	

Datum vyplnění žádosti .....

.....

Podpis žadatele 1

.....

Podpis žadatele 2

**Informace o ochraně Vašich osobních údajů v Centru sociálních služeb Praha naleznete na:**  
[https://www.csspraha.cz/wcd/dokumenty/informacni\\_memorandum\\_o\\_ochrane\\_osobnich\\_udaju\\_v\\_2.pdf](https://www.csspraha.cz/wcd/dokumenty/informacni_memorandum_o_ochrane_osobnich_udaju_v_2.pdf)