

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY AZYLOVÝ DŮM PRO MATKY S DĚTMI

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Kontakt (telefon, e-mail)	
Evidence na ÚP	Ano / Ne
Rodičovská dovolená	Ano / Ne
Invalidní důchod	Ano / Ne

Důvody a záměr zájemkyně o službu
Důvody vyhledání služby:
Jak jste zkoušela svojí situaci řešit?
Čeho byste chtěla pomocí naší služby docílit?

Věk dítěte/děti/pediatr	
1.	3.
2.	4.

Sazebník úhrad za pobyt v AD pro matky s dětmi, platný od 01. 02. 2024

Počet osob	Úhrada / den	Počet dní v měsíci		
		28 dní	30 dní	31 dní
1 osoba (těhotná)	165 Kč	4 620 Kč	4 950 Kč	5 115 Kč
1 osoba + 1 dítě	165 + 90 = 255 Kč	7 140 Kč	7 650 Kč	7 905 Kč
1 osoba + 2 děti	165 + 180 = 345 Kč	9 660 Kč	10 350 Kč	10 695 Kč
1 osoba + 3 děti	165 + 270 = 435 Kč	12 180 Kč	13 050 Kč	13 485 Kč
1 osoba + 4 děti	165 + 380 = 525 Kč	14 700 Kč	15 750 Kč	16 275 Kč

Prohlášení zájemkyně:

Uživatel souhlasí se zpracováním svých údajů za účelem poskytnutí odpovídající sociální služby. Údaje jsou zpracovávány v písemné a elektronické podobě, v rozsahu nezbytném pro plnění úkolů poskytovatele sociálních služeb.

Prohlašuji, že jsem byla seznámena se základními pravidly Domácího řádu Azylového domu pro matky s dětmi. Aby mi byla služba poskytnuta, je třeba dodat **lékařské potvrzení pro každou osobu**. Dále jsem byla informována o tom, že doba pobytu je omezena **nejvýše na dobu 1 roku**. Smlouva o poskytnutí služby se **uzavírá zpravidla na 1 až 3 měsíce, vždy do konce daného měsíce, pokud vedoucí azylového po domluvě s dalšími pracovníky služby nerozhodne jinak**.

Datum:

Podpis žadatelky:

Žádost přijala (datum a podpis)