



Armáda spásy
Sociální služby Samaritán v Opavě
Nákladní 24, 746 01

ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU SOCIÁLNÍ REHABILITACE

Číslo žádosti: **/rok:**

Zájemce o sociální službu

Jméno a příjmení:

Současné bydliště:

Termín požadovaného začátku:

Kontakt na Vás:

1) Popište Vaši celkovou současnou situaci, jak vznikla a jak ji řešíte:

2) V čem Vám může sociální služba sociální rehabilitace pomoci?

3) Jaké máte požadavky?

Souhlas s osobními údaji:

Pan.....souhlasí s tím, že jeho osobní data (jméno, příjmení, současné bydliště, případně tel. číslo či e-mail) budou archivována a použita pro evidenci zájemců o sociální službu azylový dům v Centru sociálních služeb Samaritán v Opavě. Armáda spásy se zavazuje, že uvedená data nezneužije, nebude je poskytovat bez schválení zájemce třetím osobám.

Prohlášení zájemce o sociální službu:

Prohlašuji, že veškeré údaje zde uvedené se zakládají na pravdě.

V Opavě dne:

podpis zájemce:

Vyplňuje zařízení:

Žádost přijata/odmítnuta dne z důvodu:

Podpis sociálního pracovníka: