



Dům pro matky s dětmi Havířov  
Dvořákova 235/21, 736 01 Havířov

Typ dokumentu: Vnitřní směrnice - Příloha  
Název: 3.1 Žádost o poskytnutí sociální služby  
Platnost od: 1. 1. 2019  
Schválil: Vedoucí sociální služby

---

**Žádost o poskytnutí sociální služby**

**Číslo žádosti:** \_\_\_\_\_

**Datum přijetí žádosti:** \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení žadatele:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Adresa trvalého bydliště:** \_\_\_\_\_

**Aktuální bydliště:** \_\_\_\_\_

**Kontaktní telefon:** \_\_\_\_\_

**Děti, se kterými máte v plánu být ubytován/a:**

Jméno a věk: \_\_\_\_\_ Jméno a věk: \_\_\_\_\_

Jméno a věk: \_\_\_\_\_ Jméno a věk: \_\_\_\_\_

Jméno a věk: \_\_\_\_\_ Jméno a věk: \_\_\_\_\_

**Odůvodnění podávání žádosti (proč žádáte o přijetí do Domu pro matky s dětmi v Havířově):**

---

**Jaký si chcete stanovit cíl vedoucí k vyřešení – zlepšení Vaší nepříznivé sociální situace? (To, na čem chcete pracovat během pobytu v Domě pro matky s dětmi v Havířově):**

---

**Adresa doručení žádosti:** Dům pro matky s dětmi Havířov, Dvořákova 21, 736 01 Havířov

**Kritéria pro výběr zájemce o službu:** závažnost nepříznivé situace / pořadí podané žádosti / kapacita uvolněného pokoje / trvalé místo bydliště

**Zájemce má možnost žádost aktualizovat:** osobně v Domě pro matky s dětmi v Havířově  
telefonicky: 773 770 151, 773 770 152  
mailem: karolina\_zmijova@armadaspasy.cz  
danuse\_tesarczykova@armadaspasy.cz

**Žádost má platnost 2 měsíce od data podání.**

*Svým podpisem souhlasím, že osobní údaje uvedené v žádosti budou zpracovány a archivovány v po dobu 5 let od vyřazení z pořadníku. Služba se zavazuje zachovávat mlčenlivost v rozsahu stanoveném zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.*

---

Datum a podpis žadatele