ARMÁDA SPÁSY
Sociální služby Krnov

Příloha č. 1 - NVOJ č. AD3abc

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO AZYLOVÉHO DOMU

Jméno a příjmení žadatele …….

Datum narození …….

Město trvalého pobytu: …….

Doklady (ano/ne) …….

Příjem: ano, druh ……. / ne

Kde nyní pobývá: ……

Možnost jiného bydlení: …….

Telefonický kontakt: …….

Předběžný cíl spolupráce: ……..

Žádost má platnost 3 měsíce od data přijetí žádosti sociálnímu pracovníkovi azylového domu.

Podpis žadatele ……., dne…….

Datum doručení/přijetí žádosti …….

Podpis sociálního pracovníka ……

Žadatel o přijetí do azylového domu nebude moci být přijat do služby, nesplňuje-li podmínky dané zákonem o sociálních službách (z. č. 108/2006 Sb. ve znění aktuálních předpisů). Důvody:

- zařízení neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá,
- osoba nepatří do cílové skupiny,
- zařízení nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby - v takovém případě bude žádost vedena v pořadníku,
- zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí sociální služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby nebo osobě, která žádá o poskytnutí sociální služby,
- zařízení vypovědělo v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí smlouvu o poskytnutí téže sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy (sankční ukončení).