|  |
| --- |
| **Žádost o poskytnutí sociální služby: DOMOV PRO DĚTSKÝ ŽIVOT** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACE O VÁS** | | |
| Jméno a příjmení |  | |
| Datum narození |  | |
| Rodinný stav | Vdaná / rozvedená / ovdovělá / žiji s přítelem / svobodná | |
| Adresa trvalého bydliště |  | |
| Adresa, kde nyní pobýváte |  | |
| Přímý kontakt | E-mail |  |
| Telefon |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACE O DĚTECH (do 15-ti let věku)** | | |
| Jméno a příjmení | Datum narození | do 3 let / MŠ / ZŠ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACE O TĚHOTENSTVÍ** | | |
| Jsem těhotná | ANO | NE |
| Měsíc těhotenství |  | |
| Termín porodu |  | |

|  |
| --- |
| **ÚHRADA UBYTOVÁNÍ** |
| Úhrada za ubytování včetně provozních nákladů souvisejících s poskytnutím ubytování činí: **110,- Kč na den za dospělou osobu a 70,- Kč na den za první, druhé a třetí dítě** (za čtvrté a další dítě uživatelka úhradu neplatí).  V případě, že uživatelce **nevznikl nárok na dávky v hmotné nouzi, nepobírá rodičovský příspěvek**, **ani jiné dávky státní sociální podpory**, činí částka za ubytování: **110 Kč na den za dospělou osobu a 50 Kč za první, druhé a třetí dítě** (za čtvrté a další dítě uživatelka úhradu neplatí)  Uživatelka se zavazuje platit úhradu za ubytování nejpozději **k 20. v měsíci.** Zároveň je od uživatelky požadována **kauce ve výši 300 Kč/měsíc**, která slouží k zajištění úhrad škod vzniklých v souvislosti s užíváním pokoje a společných prostor a k úhradě jiných závazků např. úhrada kauce budoucího bydlení. |

|  |
| --- |
| **PROSÍME VÁS O PŘIBLÍŽENÍ VAŠÍ SITUACE ZODPOVĚZENÍM NÁSLEDUJÍCÍCH OTÁZEK.** |
| **Co se stalo, že sháníte bydlení? Z jakého důvodu nemůžete ve svém dosavadním bydlišti zůstat?** |
| **Je něco, s čím budete potřebovat pomoct?** |
| Smlouvu uzavíráme na půl roku, s možností prodloužení v případě těhotenství až do 1 roku věku dítěte. V ostatních případech až do 1,5 roku pobytu.  **Co očekáváte, že se během pobytu u nás změní?** |
| **Je něco dalšího, co byste nám chtěla sdělit?** |
| **Termín, od kdy potřebujete využívat naši službu:** |

**Po obdržení žádosti Vás budeme kontaktovat nejpozději do 3 pracovních dnů kontaktovat telefonicky na čísle, které jste uvedla.**

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM, SHROMAŽĎOVÁNÍM A EVIDENCÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Svým podpisem udělujete v souladu s ustanoveními zákona č.110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlas ke zpracování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro účely jednání o uzavření smlouvy sociální služby Domov pro dětský život, a to až do doby jejich archivace a skartace. Správcem osobních údajů je Na počátku, o. p. s.

V ………………………….., dne ………………..… ……………………………………..

Podpis