

Vstupní dotazník pro zájemce o službu

<i>Datum převzetí a podpis osoby poskytovatele:</i>
<i>Počet dospělých a nezletilých žadatelů (např. 2+2):</i>
<i>Totožnost ověřena podle dokladu, číslo dokladu:</i>
<i>Požaduje poskytovat službu anonymně:</i>

Šedivě podbarvené pole nevyplňujte, vyplní sociální pracovníce.

Vstupní dotazník pro zájemce o sociální službu

Zájemce poskytuje Službám prevence města Mělníka (dále jen poskytovatel) následující údaje, které budou sloužit k posouzení situace před poskytnutím služby, a žádá o poskytnutí sociální služby:

 Azylový dům Mělník

 Azylový dům pro matky s dětmi Mělník

Obě strany se dohodly, že poskytovatel může zejména formou sociálního šetření, tyto informace ověřit.

1. Údaje o zájemci:

<i>Jméno, příjmení:</i>	
<i>Datum narození:</i>	
<i>Faktický pobyt:</i>	<i>Trvalý pobyt:</i>
<i>Zájemce žádá o poskytnutí služby od:</i>	
<i>Telefonní číslo žadatele:</i>	
<i>Kontaktní osoba, telefonní kontakt:</i>	
<i>Rodinný stav:</i>	
<i>Jste osobou v hmotné nouzi, od kdy:</i>	
<i>Máte omezenou způsobilost k právním úkonům?: ANO či NE (zakroužkujte)</i>	
<i>Napište jméno veřejného opatrovníka a kontakt:</i>	
<i>Případně jméno opatrovníka a kontakt:</i>	
<i>Pokud máte zmocněnce, napište jméno a kontakt (uved'te rozsah zastupování):</i>	

2. Údaje o partnerovi

<i>Jméno, příjmení:</i>	
<i>Datum narození:</i>	<i>Vztah k zájemci: MANŽEL či DRUH (zakroužkujte)</i>
<i>Trvalý pobyt:</i>	<i>Telefon:</i>
<i>Podpis partnera:</i>	

Vstupní dotazník pro zájemce o službu

3. Údaje o dětech

1	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
2	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
3	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
4	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
5	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
6	Jméno, příjmení:
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	

4. Důvody a záměr žadatele o službu

Z jakých důvodů žádáte o sociální službu? (zakroužkujte níže nabízené)

- Ztráta bydlení
- Ukončení soužití s partnerem či rodiči
- Propuštění z výkonu trestu odnětí svobody
- Zadluženost
- Násilí v rodině
- Riziko odebrání dětí
- Jiné (vypište):

Vstupní dotazník pro zájemce o službu

5. Záměr

K čemu Vám má pobyt na našem azylovém domě pomoci? Čeho chcete dosáhnout v průběhu naší služby?

6. Kontakty na spolupracující osoby a instituce (město a jméno pracovníka):

ÚP – Hmotná nouze:

ÚP – zprostředkování zaměstnání:

ÚP – státní sociální podpora:

OÚORP – orgán sociálně právní ochrany dětí:

– oddělení sociální práce a samosprávy – sociální kurátor:

– terénní sociální pracovník:

7. Příjmy všech zájemců o službu: uveďte výši příjmů:

Výplata:

Brigáda:

Starobní, sirotčí či invalidní důchod:

Výživné:

Dávky státní sociální podpory:

Dávky pomoci v hmotné nouzi:

Příspěvek na péči:

8. Prohlášení zájemce/kyně:

Zájemce o službu svým podpisem souhlasí se zpracováním svých osobních údajů v rozsahu zjišťování, shromažďování a uchování svých osobních údajů pro posouzení žádosti a případné poskytování služeb daném poskytováním sociální služby (dle Zákona č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, Nařízení EP a Rady EU 2016/579 o ochraně fyzických osob), a to po dobu 10ti let od ukončení poskytování služby. Zároveň souhlasí s tím, aby pracovníci prověřeni poskytováním služby se seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti podle stanoveného účelu.

Prohlašuji, že jsem byl poučen o právu na přístup ke svým osobním údajům a právu na jejich opravu. Dále je žadatel oprávněn žádat v případě, že se domnívá, že poskytovatel osobní údaje používá způsobem, který nebyl v této žádosti stanoven o vysvětlení a odstranění vzniklého stavu.

Datum:

Podpis:

Vstupní dotazník pro zájemce o službu

9. Pokud jste v minulosti užíval služeb jiného azylového domu, uveďte jakého

10. Popište, z jakého důvodu jste se dostal do současné tíživé situace

Příklad: rozvedla jsem si manželem a přišla jsem o bydlení. Mám dluhy na nájemném a kvůli tomu jsem musel opustit bydliště.

Budou mě pouštět z výkonu trestu a nemám se kam vrátit. Jsem obětí domácího násilí a chci odejít od násilníka.

Vstupní dotazník pro zájemce o službu

Posouzení zájemce o službu

(šedivě podbarvené pole nevyplňujte, vyplní sociální pracovnice)

Sociální šetření:

Kontakt se zájemcem:

Telefonní (datum) :
Mailem (datum):
Osobně (datum):

Dluh zájemce vůči poskytovateli ke dni podání žádosti:	
Vstupní lékařské prohlídky byly předloženy dne:	
Zájemce byl vyřazen z pořadníku dne:	
Důvod vyřazení z pořadníku:	
Předpisy poskytovatele byly zapůjčeny dne:	