

**Centrum sociálních služeb Armády spásy**

**Merklínská 15, 360 10 Karlovy Vary**

**Nákladní 7, 360 05 Karlovy Vary**

***Tel.: 773 770 165, 773 770 162***

 ***Žádost o ubytování na AZYLOVÝ DŮM***

**Jméno a příjmení žadatele/ky:**………………………………………………………………..

**Datum narození:**………………………………………………………………………

**Doklady totožnosti:** ANO x NE

**Trvalé bydliště:**…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

**Telefonický/emailový kontakt:**………………………………………………………………

**Máte opatrovníka? Pokud „ANO“, uveďte jméno a kontakt na opatrovníka. :**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Důvod žádosti**

***Popište svou situaci a kde nyní pobýváte?***

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Osobní cíl**

***S čím a jak vám může sociální pracovník pomoci?***

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Oblast finančních možností**

**Cena za ubytování v azylovém domě je 6045,- Kč/31 dní (195,-Kč /den), budete mít dostatek financí na úhradu? Z čeho budete AD platit? (důchod, sociální dávky, zaměstnání)**

…………………………………………………………………………………………………

**…………………………………………………………………………………………………**

**Zdravotní stav**

**Existují nějaké informace o vašem zdravotním stavu, které by mohly ovlivnit Váš pobyt na azylovém domě?**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

 Armáda spásy se zavazuje, že uvedená data nezneužije, nebude jej bez schválení uživatele poskytovat třetím osobám a zajistí jejich dostatečnou ochranu. Výše uvedené osobní údaje budou použity pouze pro posouzení žádosti na azylový dům.

**V Karlových Varech, dne:**……………………………………..

**Podpis zájemce:**………………………………………………..