Vyplněnou žádost lze zaslat elektronicky nebo poštou pouze v případě, že se zájemce nemůže dostavit osobně z vážných a objektivních důvodů (např. je ve výkonu trestu, nachází se mimo Moravskoslezský kraj a nemůže přijet). Pokud je zájemce hospitalizován, lze se domluvit na sociálním šetření ve zdravotnickém zařízení. Pokud je ve výkonu trestu, lze podat žádost nejdříve 2 měsíce před propuštěním.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**  |  |
| **Rok narození**  |  |
| telefon, e-mail, kontaktní osoba nebo místo: |  |
| Pokud má zájemce stanoveného opatrovníka, je nutné k nahlédnutí: Listina o jmenování opatrovníka |
| Jméno a příjmení opatrovníka: Kontakt: |  |

Popis nepříznivé sociální situace:

|  |  |
| --- | --- |
| Nepříznivá sociální situace•Proč přichází žádat o službu?•Jaká je jeho aktuální sociální situace? |  |
| Bydlení•Kde přebýváte nyní (např. na ulici, ambulantní služby, v garáži)? •Co se stalo, že jste přišel o bydlení?  |  |
| Postavení na trhu práce:* Pracuje (HPP, DPP, brigáda, bez smlouvy)
* Jste nezaměstnaný, vedený na ÚP?
* Jste důchodce?
 |  |
| Finance•Jaký má příjem? (důchod, mzda, soc. dávky) Služba je hrazená, zájemce musí mít příjem na úhradu  |  |
| Soběstačnost•Co potřebuje v této oblasti zajistit, vyřešit, zprostředkovat?  |  |
| MAPOVÁNÍ POTŘEB• Na čem chcete konkrétně spolupracovat?  • Jakou pomoc/podporu od služby AD očekáváte?  |  |

Podpis zájemce: V dne