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