



## *Vstupní dotazník pro zájemkyni o službu*

<b>Datum kontaktu</b>	
<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Trvalé bydliště</b>	
<b>Kontakt</b>	
<b>Kontaktní osoba OSPOD, ÚP, SP</b>	
<b>Předpokládaný nástup do AD</b>	

<b>Důvody a záměr zájemkyně o službu</b>
Důvody vyhledání služby.
Čeho byste chtěla pomocí naší služby docílit?
Jak jste zkoušela svojí situaci řešit?
Kde v současné době žijete?

<b>Jméno a datum narození dítěte/dětí</b>
1.
2.
3.
4.

**VÝŠE ÚHRADY ZA UBYTOVÁNÍ V AZYLOVÉM DOMĚ  
PRO MATKY S DĚTMI V DOMOVĚ SV. JOSEFA  
dle platné vyhlášky  
úhrady platné od 1. 6. 2022**

Počet osob	Úhrada za noc	Počet dní v měsíci		
		28 dní	30 dní	31 dní
1 osoba (např. gravidní)	150 Kč	4 200 Kč	4 500 Kč	4 650 Kč
1 osoba + 1 dítě	120 + 80 = 200 Kč	5 600 Kč	6 000 Kč	6 200 Kč
1 osoba + 2 děti	120 + 160 = 280 Kč	7 840 Kč	8 400 Kč	8 680 Kč
1 osoba + 3 děti	120 + 240 = 360 Kč	10 080 Kč	10 800 Kč	11 160 Kč
1 osoba + 4 děti	120 + 320 = 440 Kč	12 320 Kč	13 200 Kč	13 640 Kč

**Finanční situace zájemkyně:**

- pracující, evidence ÚP
- pobírající sociální dávky

**Prohlášení zájemkyně:**

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních a citlivých údajů, ve znění pozdějších předpisů, uděluji svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání svých osobních údajů pro posouzení žádosti a případné poskytování služeb, a to po dobu 10ti let od ukončení poskytování služby. Zároveň souhlasím s tím, aby se pracovníci pověřeni poskytováním služby, seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti podle stanoveného účelu.

Prohlašuji, že jsem byla poučena o tom, že mohu nahlížet do svých osobních údajů a že mám právo na jejich opravu. Dále, v případě, že budu mít podezření, že poskytovatel (Azylový dům) používá mé osobní údaje způsobem, na kterém jsme se předem nedohodli, mám právo žádat o vysvětlení a odstranění vzniklého problému. V případě, že by poskytovatel vzniklý problém nenapravil, nebo jej napravil nedostatečně, mám právo obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, Praha 7.

Prohlašuji, že jsem byla seznámena s podmínkami zařízení k tomu, aby mi byla služba poskytnuta: **složení kauce 500 Kč, lékařské potvrzení pro každou osobu**. Dále jsem byla informována o tom, že doba pobytu je omezena **nejvýše na dobu 1 roku**. Smlouva o poskytnutí služby se **uzavírá na 1 měsíc, vždy do konce daného měsíce, pokud sociální pracovníce po domluvě s dalšími pracovníky služby nerozhodne jinak**.

**Datum:**

**Podpis:**

**Průběh jednání**