

Žádost o poskytnutí služby sociální rehabilitace

Jméno a příjmení zájemce:..... Datum narození:.....

Trvalý pobyt:.....

Kontakt:.....

Odkud jste získal/a informace o naší sociální službě?

- ☐ od sociálního pracovníka
- ☐ z internetu
- ☐ od známých
- ☐

Odkud přicházíte?

- ☐ z krizové pomoci
- ☐ z azylového domu
- ☐ z ubytovny
- ☐

Co potřebujete a chcete řešit v rámci služby sociální rehabilitace?

- ☐ finance (dávky, důchod, dluhy, hospodaření s financemi)
- ☐ rozvoj komunikačních dovedností (v rodině, na úřadech, v zaměstnání apod.)
- ☐ práci (najít si práci, rekvalifikaci)
- ☐ naučit se pracovat s počítačem
- ☐ péči o děti (školní povinnosti dětí, trávení volného času)
- ☐ zajištění lékaře (dětský lékař, praktický lékař pro dospělé, zubař)
- ☐ bydlení

S čím Vám ještě můžeme pomoci?

Spolupracujete s nějakou jinou sociální službou, úřady na řešení Vaší současné situace?

Žádost je vedena v evidenci zájemců po dobu 6 měsíců, pokud není aktualizovaná, je z evidence vyřazena.

Prohlašuji, že jsem byl v souvislosti s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ve znění pozdějších změn a dodatků o ochraně osobních údajů informován o tom, které osobní údaje a v jakém rozsahu o mé osobě Charita Ostrava zpracovává a rovněž jsem byl informován o svých právech, které v souvislosti s ochranou osobních údajů mohou uplatnit.

Datum podání žádosti:

Podpis zájemce.....

Datum vyřízení žádosti:

☐ Žádost zařazena do Evidence zájemců:

☐ Nezařazena do evidence (důvod):.....

.....

.....
podpis sociálního pracovníka

.....
podpis vedoucího střediska

Záznam o aktualizaci:

Datum:

Datum: