**Žádost o ubytování na NOUZOVÉM POKOJI**

Farních charity Česká Lípa v Sociální ubytovně Nový Bor, Severní 755

**Datum podání žádosti:………………………… Číslo žádosti…………………………..**

**Ubytování na Nouzovém pokoji je omezeno lhůtou maximálně 14 dní.**

**Ubytování požadováno od: ……………….**

Žadatel:……………………………………………… Datum narození: ……………….………

Trvale bytem:……………………………………………………………………………………

Současné bydliště:………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………

Další osoby, které by se žadatelem měly být ubytovány na Nouzovém pokoji (partner, děti, ..)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Popište svou současnou situaci, proč potřebujete ubytování na Nouzovém pokoji: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zdravotní stav:***(zatajení zdravotního stavu, je důvodem k okamžitému zamítnutí žádosti, nebo ukončení poskytované sociální služby)* např. psychické onemocnění, které by narušovalo kolektivní soužití, infekce, zdravotní omezení – nutná pomoc další osoby….

*Co potřebujete, abychom věděli o Vašem zdravotním stavu…………………………………….*

**V čem by Vám měl pobyt na Nouzovém pokoji pomoci? Co potřebujete akutně řešit:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Jaké máte další možnosti pomoci po ukončení ubytování na Nouzovém pokoji? Kdo Vám může pomoci?**............... .................................................. ............................................ ...

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

**SOUHLAS SE SPRAVOVÁNÍM A OVĚŘOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

*(Dle zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů)*

*Souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů Farní charitě v rozsahu potřebném pro mou spolupráci s uvedenou organizací k vyřešení mé stávající situace. Souhlasím s archivováním osobních údajů i po mém odchodu ze zařízení Farní charity – azylového domu Jonáš.  V případě ubytování mých dětí ve stejnojmenném zařízení souhlasím s poskytnutím i jejich osobních údajů. Zároveň souhlasím s ověřováním mých osobních údajů zaměstnanci Farní charity a případným poskytnutím informací na vyžádání PČR.*

*Žadatel/ka svým podpisem prohlašuje, že byl/a seznámena s postupem projednávání žádostí.*

**Podpis žadatele…………………………………………………………………………………**

**Podpis pracovníka sepisujícího žádost…………............……………………………………..**

**Vyplňuje pracovník Farní charity:**

Možnost doporučení od pracovníka MěÚ (OSPOD, kurátor, …) …………………… …… …………………………………………………………………………………………………

Reference:…………………………………………………………………..............................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informace ověřil/a: ………………………………….................... dne: ……………………..

**Žádost je: schválená čekající / zamítnutá / neaktuální (žadatel našel jiné řešení)**

Rozhodnutí o ubytování:………………. Smlouva vydána dne:………………….

Potvrdil:

Poznámka: Žádosti může poslat žadatel, pracovník MěÚ a jiných organizací na email: maleckova@fchcl.cz