***ŽÁDOST O UBYTOVÁNÍ V AZYLOVÉM DOMĚ PRO MATKY S DĚTMI V TÍSNU UHERSKÝ BROD***

*Pokud se rozhodnete zaslat Žádost o ubytování, vezměte na vědomí, že tímto dáváte souhlas s poskytnutím a zpracováním uvedených osobních a citlivých údajů Azylovému domu pro matky s dětmi v tísni Uherský Brod pro účely zpracování Vaší žádosti a jejím zařazením do Registru zájemkyň.*

**Jméno, příjmení** **Rok narození**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Adresa trvalého bydliště** **Adresa přechodného bydliště**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Kontakt**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | E-mail: |

**Těhotenství** (ANO – NE, uveďte měsíc)

|  |
| --- |
|  |

**Počet dětí a rok narození dětí, pro které se současně žádá o azylový pobyt**

|  |
| --- |
|  |

**Datum požadovaného nástupu**

|  |
| --- |
|  |

1. Jaký je důvod Vaší žádosti o naši službu? (Bližší popis situace)
2. Jak jste doposud svoji nepříznivou situaci řešila?
3. Co očekáváte od pobytu v našem zařízení? V čem by Vám mohla naše služba pomoct? Co nového se zde chcete naučit?
4. Můžete se přijít podívat osobně? Kdy?
5. Máte kontakty i na jiné azylové domy? Zkoušela jste je kontaktovat, případně máte podanou žádost i jinde?

*Pozn. Žádost odešlete na naši e-mailovou adresu* **azyl@uhbrod.charita.cz**