

ŽÁDOST O POTRAVINOVOU A MATERIÁLNÍ POMOC

ŽADATEL:

Jméno a příjmení:

Rok narození:

SPOLEČNĚ POSUZOVANÉ OSOBY žijící s žadatelem ve společné domácnosti:**1. ZLETILÉ OSOBY:**

Jméno a příjmení:

Rok narození:

2. NEZLETILÉ OSOBY:

Počet: Rok narození u dětí do 4 let:

Specifické požadavky:

Sunar

☐

Pleny

☐*Uveďte označení sunaru a plen pro příslušný věk dítěte.***CÍLOVÁ SKUPINA:** Podle specifikace cílové skupiny je žadateli vydán konkrétní typ balíčku.☐**Rodina s nezletilými dětmi**☐**Rodina bez dětí** - partneři žijící ve společné domácnosti☐**Jednotlivec** – osoba ohrožená ztrátou bydlení☐**Osoba bez přístřeší** - potraviny pouze k přímé konzumaci☐**Osoba bez přístřeší** - potraviny k tepelné úpravě i přímé konzumaci**Popis nepříznivé životní situace žadatele a naplánované cíle:***Popis aktuální situace klienta; Potřeby klienta; Možnosti, schopnosti klienta (finanční situace, rodinné vztahy, zdravotní stav, bydliště); Jaké zdroje klient využívá ke zlepšení své situace, čeho chce dosáhnout.***Jméno doporučujícího pracovníka:****Datum:****Razítko a podpis:**

Výdej pomoci se řídí závaznými pravidly uvedenými v dokumentu: „Podmínky poskytování potravinové a materiální pomoci“ dostupném na stránkách www.dchp.cz a v místě výdeje.