

ŽÁDOST O POTRAVINOVOU A MATERIÁLNÍ POMOC**ŽADATEL:**

Jméno a příjmení:

Rok narození:

SPOLĚČNĚ 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 ztárou bydlení☐**Osoba bez přístřeší** - potraviny pouze k přímé konzumaci☐**Osoba bez přístřeší** - potraviny k tepelné úpravě i přímé konzumaci☐

Osoba se zdravotním postižením

Státní příslušník třetí země

☐☐

Osoba zahraničního původu a osob, které náleží k menšinám (včetně marginalizovaných komunit, jako jsou Romové)

Případný popis nepříznivé životní situace žadatele, jiná sdělení:**Jméno doporučujícího pracovníka (DP):****Datum:****Podpis žadatele:****Razítko a podpis (DP):**

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.