



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Žádost o poskytnutí sociální služby v Azylovém domě Rybka

Žadatel/ka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště :

Kontaktní adresa:

Telefon: e-mail:

Zaměstnání:

Osoby, které mají zájem společně žít s žadatelem/kou v Azylovém domě

Jméno a příjmení: datum narození: rodinný stav: (manžel/ka, druh/družka, syn, dcera)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Důvod žádosti (vysvětlete, proč potřebujete službu azylového bydlení):

.....

.....

.....

Byl/a jste již v minulosti ubytována v našem Azylovém domě? ANO NE

V.....dne.....

Podpis:.....

RYBKA, o.p.s.
Tyršova 493, 375 01 Týn nad Vltavou
zapsaná v rejstříku o.p.s. vedeného KS České Budějovice, oddíl O, vložka 285
IČ : 28149599

tel. 723981614
č účtu: 3067091369/0800

www.rybka-az.cz
mail: az.rybka@iol.cz