Heimstaden
přátelský domov

ŽÁDOST K ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU

S NÁMI DOMŮ

I. Základní informace o žadateli

Jméno žadatele: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Datum narození: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Plánovaný nástup do nájemního bytu: _____

II. Osobní příběh žadatele (délka a místo předchozích pobytů, stávající zázemí apod.)

_____

_____

III. Žadatel přichází z (nehodící škrtnete):

Ústavní výchovy

Název a adresa dětského domova: _____

Náhradní rodinné péče (pěstounské rodiny)

Adresa a kontakt na pěstounskou rodinu: _____

Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc

Název, adresa a kontakt na zařízení: _____

Domu na půl cesty

Název, adresa a kontakt na zařízení: _____

Uveďte lokalitu, ve které chcete bydlet: _____

Datum a místo: _____ Podpis žadatele: _____

Heimstaden Czech s. r. o.
28. října 3346/91
702 00 Ostrava
Česká republika

Klientská linka: 606 285 285
heimstaden.cz

Společnost je zapsána v Obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl C, vložka 66812