








ŽÁDOST ZÁJEMCE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU – Sociálně terapeutická dílna

	Jméno a příjmení	
	Datum narození	
	Trvalé bydliště	
	Kontaktní adresa <i>(pokud je jiná, než máte trvalý pobyt)</i>	
	Telefon nebo mobil	
	E-mail	

	Máte omezenou způsobilost k právním úkonům?
	<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano Opatrovník: Kontaktní adresa: Telefon: E-mail:
	Vyjádření lékaře zda mohou využívat sociální službu a vykonávat činnosti v kavárně. Jsem držitelem zdravotního průkazu? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

<p>Pohyblivost</p> 	<p><input type="checkbox"/> Běžným způsobem</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> S pomůckou Uvedte s jakou pomůckou?</p>
<p>Komunikace</p> 	<p><input type="checkbox"/> Běžným způsobem</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> S pomůckou Uvedte s jakou pomůckou?</p>
<p>Využíváte nyní některou sociální službu nebo jste někdy dříve využíval jinou sociální službu?</p> <p><input type="checkbox"/> NE</p> <p><input type="checkbox"/> ANO (označte jakou)</p> <p><input type="checkbox"/> Chráněné bydlení</p> <p><input type="checkbox"/> Domov pro osoby se zdravotním postižením</p> <p><input type="checkbox"/> Podpora samostatného bydlení</p> <p><input type="checkbox"/> Jinou Uvedte jakou:</p>	
<p>Kde jste získal informace o naší službě?</p> <p><input type="checkbox"/> Na webových stránkách</p> <p><input type="checkbox"/> Na úřadě</p> <p><input type="checkbox"/> Od příbuzných nebo od známých</p> <p><input type="checkbox"/> Jiná možnost Pokud chcete, uveďte</p>	
<p>Jaké naplnění, cíle a činnosti od naší sociální služby očekáváte?</p> <p>.....</p>	

V čem by Vám mohla služba pomoci?

.....
.....

Chcete nám sdělit další informace, které považujete pro Vás za důležité?

.....
.....

Budete mít zájem o prohlídku kavárny a seznámení s činnostmi, které jsou součástí nabízené služby?

Ano

Ne

Upozornění a prohlášení zájemce o sociální službu (nebo opatrovníka)



Upozornění:

Nedílnou přílohou Žádosti o sociální službu STD jsou Informace pro zájemce o službu STD a Dotazník pro zájemce o službu STD.

Údaje uvedené v žádosti považují Domovy sociálních služeb Litvínov za důvěrné. Budou použity pro účely vhodnosti využití sociální služby – Sociálně terapeutické dílny a jako podklad pro zpracování smlouvy. Nebudou poskytovány jiným osobám.

Prohlášení klienta (opatrovníka):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že uvedení nepravdivých údajů by mělo za následek neplatnost uzavřené Smlouvy o poskytnutí sociální služby v Sociálně terapeutické dílně Domova sociálních služeb Litvínov. Souhlasím s tím, aby Domovy sociálních služeb Litvínov, Zátíší 177, 435 42 Litvínov – Janov, v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, zpracovával/a údaje uvedené v žádosti za účelem posouzení skutečností rozhodných pro přijetí do služby, pro statické údaje a evidoval/a mou žádost v pořadníku žádostí.

Datum:

Podpis zájemce:

Podpis opatrovníka:

Žádost přijata dne:

Sociální pracovníci: