

ŽÁDOST ZÁJEMCE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU – Sociálně terapeutická dílna

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

	Máte omezenou způsobilost k právním úkonům?	
	☐ Ne	
	☐ Ano Opatrovník: Kontaktní adresa: Telefon: E-mail:	
	Jsem držitelem zdravotního průkazu?	
	☐ Ano ☐ Ne	

Pohyblivost 	☐ Běžným způsobem ☐ S pomůckou Uved'te s jakou pomůckou?
Komunikace 	☐ Běžným způsobem ☐ S pomůckou Uved'te s jakou pomůckou?
Využíváte nyní některou sociální službu nebo jste někdy dřív využíval jinou sociální službu? ☐ NE ANO (označte jakou) ☐ Chráněné bydlení ☐ Domov pro osoby se zdravotním postižením ☐ Podpora samostatného bydlení ☐ Jinou Uved'te jakou:	
Kde jste získal informace o naší službě? ☐ Na webových stránkách ☐ Na úřadě ☐ Od příbuzných nebo od známých ☐ Jiná možnost Pokud chcete, uveďte	

Jaké naplnění, cíle a činnosti od naší sociální služby očekáváte?

.....

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: