



ŽÁDOST DO CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ VYŠKOV

Žadatel:.....
Příjmení (příp. i rodné) Jméno (křestní)

Narozen:.....
Den, měsíc, rok Místo Okres

Trvalé bydliště:.....PSC:.....

Doručovací adresa.....PSC:

V případě, že se liší místo pobytu od trvalého bydliště

Telefon, mobil:.....E-mail:.....

Rodinný stav: Státní příslušnost:.....

Projevy zdravotního stavu žadatele (prosím, neuvádějte diagnózy)

.....
.....
.....

Jste schopen(na) chůze bez cizí pomoci:	ANO	NE	OMEZENĚ
Jste schopen(na) sám(a) se obsloužit:	ANO	NE	OMEZENĚ
Potřebujete pravidelné lékařské ošetření:	ANO	NE	NĚKDY

Je žadatel svéprávný?

V případě opatrovníka - jméno, příjmení, adresa a telefonní číslo:

.....
.....

Nejbližší rodinní příslušníci nebo osoby blízké, s nimiž jste v kontaktu a chcete je zde uvést:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Kontakt: Telefon, e-mail	Společná domácnost se žadatelem ano/ne

V současné době bydlíte (zaškrtněte z uvedených možností)

- a) sám
- b) s rodinou
- c) jiná možnost

Pokud bydlíte s rodinou, uveďte prosím, zda máte vlastní pokoj či ho s někým sdílíte

.....

V případě přijetí do chráněného bydlení máte předběžný zájem o péči (zaškrtněte)

- a) poskytnutí ubytování
- b) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy
- c) pomoc při zajištění chodu domácnosti
- d) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- e) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti
- f) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
- h) další potřeby, vypiště.....

Co od naší služby očekáváte? S čím Vám můžeme pomoci?

.....
.....
.....

Využíváte v současné době služby jiného zařízení? ANO NE

Pokud ano, prosím uveďte jeho název:

.....

Byl(a) jste již dříve umístěn v některém sociálním zařízení? ANO NE

Pokud ano, prosím uveďte jeho název:

.....

Čím odůvodňujete nutnost svého umístění v chráněném bydlení?

.....

.....

Měsíční příjmy: (nepovinný údaj)

Důchod (druh důchodu):Kč.....

Příspěvek na péči:Kč

Jiné:Kč

Další sdělení:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a) toho, že zamlčení závažných skutečností nebo uvedení nepravdivých údajů by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění z chráněného bydlení.

Žadatel o umístění do Chráněného bydlení Vyškov pro osoby se zdravotním postižením Habrovanský zámek, p.o. dává svým podpisem souhlas k zajišťování a shromažďování osobních údajů – podkladů pro přijetí podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to po celou dobu vedení v pořadník čekatelů až do doby archivace a skartace.

V:..... dne:.....

.....

vlastnoruční podpis žadatele nebo opatrovníka