

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ REHABILITACE

Slezská diakonie RÚT Frýdek-Místek, sociální rehabilitace tř. T. G. Masaryka 1101 738 01 Frýdek-Místek datum přijetí žádosti podpis pracovníka, který žádost přijal
---	---

A) Osobní údaje

Jméno a příjmení		Datum narození	
Telefon		E-mail	
Trvalé bydliště			
Skutečné bydliště			

B) Osobní údaje zvláštní kategorie

Omezení svéprávnosti: (zakroužkujte odpověď)	ANO	NE
--	-----	----

C) Další důležité informace (hlavní očekávání, kontakt na opatrovníka, návazné služby):

.....

.....

.....

.....

D) Mapování základních oblastí podpory

OBLAST	PODPORA Ano/Ne	POPIS SITUACE/PODPORY
1) NEZÁVISLÉ JEDNÁNÍ		
2) PÉČE O SEBE A ZDRAVÍ		
3) BYDLENÍ		
4) VZDĚLÁVÁNÍ		
5) PRÁCE		
6) HMOTNÉ ZABEZPEČENÍ		
7) VYUŽÍVÁNÍ BĚŽNÝCH SLUŽEB		
8) VZTAHY		
9) VOLNÝ ČAS		

Ve Frýdku-Místku, dne

.....

podpis zájemce