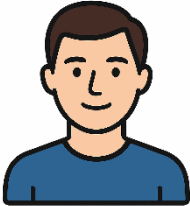





## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY VE STŘEDISKU ARCHA Český Těšín, chráněné bydlení

ZÁJEMCE		
	<b>Jméno a příjmení</b>	
	<b>Narození</b> (den, měsíc, rok)	
	<b>Trvalé bydliště</b> (ulice, čp., město, PSČ)	
	<b>Kontaktní adresa</b> (pokud se liší od trvalého bydliště)	
	<b>Kontakt</b> (telefon, email)	
<b>Máte od soudu omezenou svéprávnost?</b>  	<input type="checkbox"/> Ne	
	<input type="checkbox"/> Ano  Pokud ano, máte ji omezenou i pro účel jednání uzavření smlouvy o poskytování sociální služby?	
	<input type="checkbox"/> Ano  <input type="checkbox"/> Ne	
	Pokud máte opatrovníka i pro jednání o uzavření smlouvy, prosím vyplňte: Jméno, příjmení a adresu opatrovníka:  ..... .....	

Žádost můžete doručit osobně, nebo poslat poštou na adresu: ARCHA Český Těšín, chráněné bydlení: Dukelská 2096/5a, Český Těšín, 737 01.

	Telefon nebo mobil opatrovníka: ..... .....
Jaká je Vaše momentální situace?  Napište prosím, v čem potřebujete pomáhat a co už bez pomoci nezvládnete:	

V případě odmítnutí žádosti z důvodu naplněné kapacity Chráněného bydlení škrtněte	
<input type="checkbox"/> Souhlasím se zařazením do LISTINY ŽADATELŮ O SLUŽBU <input type="checkbox"/> Nesouhlasím se zařazením do LISTINY ŽADATELŮ O SLUŽBU	
V.....dne.....	
Podpis zájemce.....	
Podpis osoby, která pomáhá s vyřízením žádosti .....	

ZÁZNAM POSKYTOVATELE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB:	
Datum přijetí žádosti:	Podpis vedoucí, sociální pracovnice:
Odpovězeno dne:	Podpis vedoucí, sociální pracovnice:

**K žádosti je nutné doložit:**

- Podepsané Informační memorandum Jednání se zájemcem (Informace o zpracování osobních údajů pro účely jednání se zájemcem o sociální službu chráněného bydlení).
- Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu zájemce o službu chráněného bydlení.

**Poznámka:**

- Sociální pracovník Vás bude kontaktovat do 10 pracovních dnů od doručení žádosti

Žádost můžete doručit osobně, nebo poslat poštou na adresu: ARCHA Český Těšín, chráněné bydlení: Dukelská 2096/5a, Český Těšín, 737 01.

## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU ZÁJEMCE O SLUŽBU CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

Žádáme o posouzení zdravotního stavu zájemce o sociální službu CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ.

**ZÁJEMCE O SLUŽBU:** .....

**Cílová skupina:**

Služba je tady pro lidi s lehkým a středně těžkým mentálním postižením případně s přidruženým kombinovaným nebo duševním onemocněním. Chráněné bydlení ARCHA Český Těšín je určeno lidem, kterým je v době zahájení poskytování služby 18-64 let a zvládají soužití s jinými lidmi. Služba spolupracuje s lidmi, kteří potřebují především provázení, slovní podporu a fyzickou pomoc při co největším zapojení člověka, kterému je služba poskytována. Chráněné bydlení ARCHA Český Těšín podporuje lidi v oblastech života jako jsou péče o sebe, péče o domácnost, vztahy, osobní uplatnění a spokojený život, komunikace, uplatňování práv a zdraví.

- VHODNOST SLUŽBY PRO ZÁJEMCE**

 Prosím, zhodnoťte vhodnost pobytové služby pro zájemce (vzhledem k jeho zdravotnímu stavu).<sup>1</sup>

Zájemce o službu spadá do cílové skupiny	ANO	NE
Chování by z důvodu duševní poruchy závažně narušovalo kolektivní soužití	ANO	NE
Zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení	ANO	NE
Osoba má akutní infekční nemoc	ANO	NE
Prostor pro poznámky		

- ZÁVĚREČNÉ VYJÁDŘENÍ** (zaškrtněte, zda doporučujete/nedoporučujete)

 Pro výše jmenovaného zájemce **DOPORUČUJI / NEDOPORUČUJI** poskytování služby chráněné bydlení ARCHA Český Těšín, která **nezajišťuje celodenní podporu pracovníkem**.

.....

Datum

Razítko a podpis lékaře

<sup>1</sup>Podle zákona č. 108/ 2006 Sb. o sociálních službách a prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb. v platném znění, je možné zájemce odmítnout z výše uvedených důvodů.

**Žádost můžete doručit osobně, nebo poslat poštou na adresu: ARCHA Český Těšín, chráněné bydlení: Dukelská 2096/5a, Český Těšín, 737 01.**