

RÚT Český Těšín, sociální rehabilitace, Smetanova 1912/5, 737 01 Český Těšín

Slezská diakonie, Na Nivách 7, 737 01 Český Těšín

**ŽÁDOST o poskytování služby sociální rehabilitace**

|  |  |
| --- | --- |
| Slezská diakonieRÚT Český Těšín, sociální rehabilitaceSmetanova 1912/5737 01, Český Těšín | Datum přijetí žádosti: ..........................................................................................................................................................podpis pracovníka, který žádost přijal |

Osobní údaje zájemce o službu

**Jméno a příjmení:** ..............................................................................................................................

**Rok narození:**......................................................................................................................................

**Trvalé bydliště** ....................................................................................................................................

**Obvyklé bydliště:** ................................................................................................................................

**Telefon:** ............................................. **E-mail:** .................................................................................

Citlivé údaje zájemce o službu

**Omezení svéprávnosti (pro účely podepisování smluv):** ANO  NE 

Další důležité informace (kontakt na opatrovníka, návazné služby)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Jak jste v životě aktuálně spokojeni? Označte křížkem na škále (1 - nespokojený, 10 - spokojený)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 | 2 | 3 | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  |

Jak bude vypadat Váš život na konci naší spolupráce?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Mapování základních oblastí podpory

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBLAST** | **PODPORA****Ano/Ne** | **POPIS PODPORY** |
| **1) Bydlení**  |  |  |
| **2) Práce** |  |  |
| **3) Znalosti a dovednosti** |  |  |
| **4) Volný čas** |  |  |
| **5) Zdraví** |  |  |
| **6) Péče o sebe** |  |  |
| **7) Vztahy** |  |  |
| **8) Pocit bezpečí** |  |  |

……………………………………….. ………………………………………….. podpis zájemce/opatrovníka datum podpisu