



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Registrovaná služba: sociálně terapeutické dílny

Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění

I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Zájemce:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

Pozn.: vyplňte v případě, že není shodná s adresou bydliště

Telefonický kontakt:

Zájemce je osobou: **s mentálním postižením** ano x ne

s tělesným postižením ano x ne

s kombinovaným postižením ano x ne

s duševním onemocněním ano x ne

Zájemce je omezený ve svéprávnosti: ano x ne

II. KONTAKTNÍ OSOBY

Opatrovník/Rodinný příslušník

Jméno, příjmení: **Vztah:**

Adresa/Město trvalého bydliště:

Tel. kontakt: **E-mail:**

III. DALŠÍ ÚDAJE

Stručné zdůvodnění žádosti: (popis sociální situace a dosavadní pracovní zkušenosti)

.....
.....

Očekávání a přání zájemce, které považuje za nutné uvést ke své žádosti:

.....



**IV. ŽÁDÁM O POSKYTOVÁNÍ TĚCHTO ZÁKLADNÍCH ČINNOSTÍ
(PROSÍM ZAŠKRTNĚTE)**

a) Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:	
pomoc při běžných úkonech osobní hygieny.	
b) Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:	
1. zajištění stravy přiměřené době poskytování služby a odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování,	
2. pomoc při přípravě stravy přiměřené době poskytování služby.	
c) Návik dovedností pro zvládnutí péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začleňování:	
1. návik oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek,	
2. návik přesunu na vozík a z vozíku.	
d) Podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků a dovedností:	
1. návik a upevňování motorických, psychických, sociálních a pracovních schopností a dovedností,	
2. pomoc při obnově nebo upevnění, zprostředkování kontaktu s přirozeným sociálním prostředím.	

V dne

.....
podpis zájemce nebo jeho zástupce

V souladu s ustanoveními zákona č.110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, uděluje svým podpisem **zájemce, jeho zástupce, kontaktní osoba souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů pro účely řízení přijetí do zařízení a pro provedení opatření přijatých před uzavřením smlouvy.** Souhlas je platný až do doby jejich archivace a skartace, v souladu se zákonem č. 499/2004 Sb., zákon o archivnictví a spisové službě.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek i odstoupení od uzavření Smlouvy o poskytování sociální služby.
Dojde ke změně údajů, zavazuje se zájemce/zástupce podat informaci o změně neprodleně po jejím zjištění.

Povinné přílohy k žádosti:

Kopie Usnesení o ustanovení opatrovníka, jiné listiny osvědčující zastupování zájemce (listiny by měly být označeny razítkem nabytí právní moci, v příp. plné moci ověření platnosti podpisu).