



Společnost Dolmen, z.ú.

METODIKA CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ



Žádost číslo: ze dne:.....

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

ÚDAJE O ŽADATELI/-LCE

Jméno a příjmení žadatele/-lky:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Kontaktní adresa:.....
(pokud není shodná s adresou trvalého bydliště)

Telefon, e-mail:.....

ÚDAJE O OPATROVNÍKOVI

Jméno a příjmení opatrovníka:.....

Kontaktní údaje (telefon, e-mail):

Vztah k žadateli:.....

Vás zdravotní stav:

- Bylo vám diagnostikováno mentální postižení? ANO x NE
- Bylo vám diagnostikováno tělesné postižení? ANO x NE
- Bylo vám diagnostikováno duševní onemocnění? ANO x NE

Jaký je důvod Vaší žádosti?

.....
.....

Odkdy byste chtěl/a začít využívat sociální službu chráněné bydlení?

.....

Kontaktní osoba v případě vyhovění žádosti:

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....

Telefon; e-mail:.....

Souhlas a prohlášení

Souhlasím s poskytnutím osobních údajů do registru žadatelů o poskytnutí sociální služby chráněné bydlení Společnosti Dolmen, z.ú. podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Prohlašuji, že veškeré výše uvedené údaje jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že uvedení nepravdivých údajů by mělo za následek neplatnost následně uzavřené Smlouvy o poskytnutí sociální služby chráněné bydlení.

V..... dne

.....
podpis žadatele/ ky

.....
podpis opatrovníka

Žádost můžete zaslat poštou na adresu:
Společnost Dolmen, z.ú., Školní 2213, Česká Lípa 470 01
nebo osobně předat sociální pracovníci na stejné adrese
Další bližší informace získáte od sociální pracovníce:
prskavcova@spolecnostdolmen.cz
tel.: 773 618 737

INFORMACE PRO ŽADATELE

Dle § 91 odstavce (3) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách může poskytovatel sociálních služeb odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování sociálních služeb pouze, pokud

- a) neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá, a to i s ohledem na vymezení okruhu osob v registru poskytovatelů sociálních služeb,
- b) nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou osoba žádá,
- c) zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí pobytové sociální služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby; tyto zdravotní stavy stanovuje vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, nebo
- d) osobě, která žádá o poskytnutí sociální služby, vypověděl v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí smlouvu o poskytnutí téže sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.

Poskytovatel eviduje žadatele odmítnuté z důvodu uvedeného výše v bodě b). Tato evidence však není pořadníkem čekatelů.

Písemné oznámení s uvedením důvodu odmítnutí uzavření smlouvy Vám na žádost zašleme poštou. Požádat je možné telefonicky (773 618 737) nebo písemně na adrese Sociální pracovníce, Společnost Dolmen, z.ú., Školní 2213, 470 01 Česká Lípa.

VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

před přijetím do služby Chráněné bydlení

Jméno a příjmení žadatele/ky:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

1) Společnost Dolmen poskytuje sociální službu Chráněné bydlení dospělým lidem s mentálním znevýhodněním, kombinovaným postižením i autismem.

Služba není určena osobám, které jsou imobilní, závislé na návykových látkách, s agresivním chováním či jinými závažnými poruchami chování a s chronickým duševním onemocněním.

Spadá žadatel/ka do této cílové skupiny?

ANO

NE

2) Má žadatel/ka onemocnění či zdravotní potíže, o kterých by pracovníci sociální služby měli být informováni, aby předešli případným rizikům a mohli ochránit své zdraví?

ANO, uveďte, prosím, jaké:.....

.....

.....

NE

3) Vyžaduje zdravotní stav žadatele poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení?

ANO

NE

Dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře