



KOMUNITNÍ DŮM ALBINNA

Žádost o poskytování sociální služby – Chráněné bydlení ALBINNA - KUNÍN 84

Poskytovatel: Komunitní dům ALBINNA Mgr. Jana Zedková

Adresa: Kunín 84, 742 53

mobil: 732200124, e-mail:kanyr@seznam.cz

www.albinn.cz

IČO: 60304995 ze dne 04. 08. 1994

ID 5167933

DATUM PŘIJETÍ:

1. Příjmení jméno: _____ Datum narození: _____			
2. Trvalé bydliště: _____ Stav: _____			
3. Žádám o zavedení služby			
4. Jsem příjemcem starobního - invalidního důchodu*): ANO - NE*) _____			
5. Jsem příjemcem příspěvku na péči: ANO - NE*) stupeň: _____			

9. Blízcí příbuzní, přátelé:			
Jméno a příjmení	vztah.	bydliště	telefon
1.			
2.			
Kdo má být zpraven o zhoršení zdravotního stavu			

10. V případě, že služby nebude hradit žadatel - klient CHB, zavazuje se tyto služby hradit: Uveďte: jméno a příjmení, rod.poměr (syn,dcera), bydliště, telefon			

Souhlasím s úhradou služeb CH. B. podpis:			

*) nehodící se škrtněte

11. Chci využívat tyto úkony (označte křížkem):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ubytování
<input type="checkbox"/> ubytování včetně praní, drobných oprav ložního prádla, ošacení, žehlení
<input type="checkbox"/> pomoc s přípravou stravy
<input type="checkbox"/> zajištění stravy v rozsahu kolikati jídel .
<input type="checkbox"/> pomoc při zajištění chodu domácnosti
<input type="checkbox"/> pomoc při běžném úklidu
<input type="checkbox"/> pomoc nakupováním
<input type="checkbox"/> pomoc s běžnými pochůzkami
<input type="checkbox"/> podpora při hospodaření s penězi,
<input type="checkbox"/> výchovně vzdělávací a aktivizační činnosti.
<input type="checkbox"/> nácvik konkrétních dovedností, např. Jak zvládat stres, jak komunikovat s okolím
<input type="checkbox"/> podpora při kontaktech s přirozeným prostředím
<input type="checkbox"/> podpora při začleňování do pracovního procesu,
<input type="checkbox"/> podpora v oblasti partnerských vztahů | <input type="checkbox"/> zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
<input type="checkbox"/> doprovázení a podpora při jednáních na úřadech, u soudu, u lékaře apod.
<input type="checkbox"/> sociálně terapeutické činnosti
<input type="checkbox"/> podpora při rozvíjení vztahů a zapojování do běžného života
<input type="checkbox"/> pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
<input type="checkbox"/> informování o základních právech
<input type="checkbox"/> praktická pomoc při řešení situací, ve kterých jsou práva uživatele ohrožena např. Vypovězení nevýhodné smlouvy
<input type="checkbox"/> zprostředkování odborných právních služeb: |
|--|--|

12. CH. B. poskytuje služby celoročně 24 hod. denně.

Uživatelé hradí služby dle platného ceníku Chráněného bydlení.

CH. B. neposkytuje služby osobám z důvodu nedostatečné kapacity chráněného bydlení, osobám, které nespĺňují cílovou skupinu,

13. Prohlášení žadatele:

Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom (a) případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly. Podpisem rovněž dávám svůj souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické a fyzické osoby sdělily příslušnému zařízení, které bude sociální službu poskytovat údaje potřebné pro poskytování sociálních služeb .

Žadatel o poskytování sociálních služeb – Chráněného bydlení **ALBINNA** - dává této organizaci svým podpisem souhlas k zajišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů - podkladů pro poskytování sociální služby, podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, a to po celou dobu až do doby archivace a skartace.

souhlasím

nesouhlasím

V....., dne.....

Podpis žadatele



POSUDEK registrujícího PRAKTICKÉHO LÉKAŘE K ŽÁDOSTI POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

- KOMUNITNÍ DŮM ALBINNA – Chráněné bydlení ALBINNA

- Poskytovatel: Komunitní dům ALBINNA Mgr. Jana Zedková

- Adresa: Kunín 84, 742 53

- mobil: 732200124, e-mail:kanyr@seznam.cz

- www.albinn.cz

- IČO: 60304995 ze dne 04. 08. 1994 , ID 5167933

1. Příjmení a Jméno:

r.č.

.....

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní) :

3. Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis) :

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

:

5. Diagnóza (česky) :

Statistická značka hlavní choroby
podle mezinárodního seznamu

- a) hlavní
- b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

4. Vyjádření lékaře: praesens, v případě orgánového postižení i status localis.

Doporučuji - nedoporučuji*) poskytování sociální služby ChB

Je žadatel schopen soužití v kolektivním zařízení: ANO - NE*)

Dne: _____

Podpis a razítko lékaře

*) nehodící se škrtněte
