



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

vzor 082016

Domov pod hradem Žampach, IČ: 00854271

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY ČÁST 1		<i>Podací razítko:</i>				
		Číslo jednací:				
		Datum zpětvzetí:				
A. DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY						
Žádám o poskytování sociální služby:						
1.	<input type="checkbox"/> sociálně terapeutické dílny					
B. ŽADATEL						
2.	Příjmení Jméno					
3.	Ročník narození					
4.	Adresa		ulice	č.p.	obec	PSČ
	Trvalé bydliště					
	Doručovací adresa					
	Telefon / e-mail					
5.	Státní občanství					
6.	Svéprávnost		svéprávný - svéprávný s ustanovením opatrovníka - omezen ve svéprávnosti - nápomoc při rozhodování			
7.	Zákonný zástupce		rodiče - opatrovník			
			příjmení a jméno		kontakt (telefon, e-mail)	
	Rodiče		matka			
			bydliště			
			otec			
			bydliště			
Opatrovník – poručník						
		bydliště				
		rozhodnutí soudu				
8.	Pracovní poměr		ANO x NE pokud ano od kdy:			
9.	OSVČ		ANO x NE			
C. ZÁVISLOST NA PÉČI						
10.	Stupeň závislosti: nepovinný údaj					
	žádný				<input type="checkbox"/>	
	I. (lehká závislost)				<input type="checkbox"/>	
	II. (středně těžká závislost)				<input type="checkbox"/>	
	III. (těžká závislost)				<input type="checkbox"/>	
IV. (úplná závislost)				<input type="checkbox"/>		



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

vzor 082016

Domov pod hradem Žampach, IČ: 00854271

D. RODINA – OSOBY BLÍZKÉ – KONTAKTNÍ OSOBY				
11.	Žadatel žije:	sám - s rodinou - v zařízení - jméno a příjmení osoby + kontakt, která o žadatele pečuje a příbuzenský vztah k němu:		
12.	Kontaktní osoby:			
	Jméno a příjmení	Příbuzenský vztah k žadateli	Ročník	Kontakt (telefon)
				Společná domácnost se žadatelem (ANO-NE)
E. ODŮVODNĚNÍ PRO POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY				
13.	Jaký je důvod pro využití ambulantní sociální služby ?			
F. OSOBNÍ CIL ŽADATELE				
14.	Co žadatel od sociální služby očekává, čeho chce jejím prostřednictvím dosáhnout ?			
G. DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE				
15.	Od kdy žadatel požaduje poskytování sociální služby a v jakém rozsahu (četnost během pracovního týdne nebo konkrétní dny v týdnu):			
H. DOLOŽKY				
16.	Prohlášení žadatele (popř. zákonného zástupce): 1. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby nebo její výpověď, popř. požadování náhrady vzniklé škody. 2. Dále беру na vědomí povinnost bezodkladně informovat poskytovatele sociální služby o skutečnostech rozhodných pro vedení a hodnocení žádosti; tj. zejména změnu ve svéprávnosti, v zákonném zastoupení, stupni závislosti nebo důležitých změnách ve zdravotním stavu, popř. kontaktních údajích. Dne			
	vlastnoruční podpis žadatele nebo osoby oprávněné za žadatele právně jednat			
17.	Souhlas žadatele s poskytnutím osobních údajů <u>Souhlasím s poskytnutím osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, do registru žadatelů o sociální službu Domova pod hradem Žampach.</u> Dne.....			
	vlastnoruční podpis žadatele nebo osoby oprávněné za žadatele právně jednat			



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

vzor 082016

Domov pod hradem Žampach, IČ: 00854271

Informace o dalším postupu:

Žádost bude zapsána do Registru žadatelů o službu Domova pod hradem Žampach a hodnocena. Domov bude hodnotit, zda jsou splněny podmínky pro přijetí v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a jeho prováděcí vyhláškou č. 505/2006 Sb., rozhodnutím o registraci sociální služby, zřizovací listinou Domova a jeho vnitřními předpisy.

Postup po podání žádosti:

- Do 7 dnů od podání žádosti, která obsahuje všechny náležitosti, bude žadatel telefonicky kontaktován sociálním pracovníkem ohledně dohodnutí termínu sociálního šetření.
- Není-li žádost kompletní bude žadatel vyzván k doplnění chybějících částí.
- Sociální šetření bude provedeno v Domově pod hradem Žampach.
- Praktická část sociálního šetření přímo ve vybrané sociálně terapeutické dílně Domova pod hradem Žampach.
- Rezervujte si celý den v případě určení datumu soc. šetření vzhledem k jeho rozsahu (rozhovor + praktická část).
- Výsledky ze sociálního šetření a praktické části šetření v dílnách jsou podklady pro terapeutický plán péče a slouží pro násmlouvání kontrétních činností v případě uzavření smlouvy.
- Do 14 dnů od sociálního šetření bude žadateli odesláno vyrozumění o výsledku hodnocení soc. šetření a informace o dalším postupu (uzavření smlouvy).

Žadatel může kdykoli svoji žádost vzít zpět nebo ji doplňovat dalšími podklady.

Kontaktní osoba:

Jan Škarka, DiS., sociální pracovník, tel: 465 635 151, socialni2@uspza.cz

Adresa pro zaslání žádosti: Domov pod hradem Žampach, Žampach č.p. 1, Žamberk, 564 01