**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ**

**Osobní údaje žadatele:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Trvalé bydliště:** |  |
| **Kontaktní bydliště:** |  |
| **Telefon:** | **Email:** |

**Kontakt na opatrovníka/osobu blízkou** (vyplňte jen v případě potřeby):

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Vztah k žadateli:** |  |
| **Kontaktní adresa:** |  |
| **Telefon:** | **Email:** |

**Charakteristika Vašeho zdravotního postižení:** (odpovědi zakroužkujte nebo zvýrazněte)

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh postižení (případně rozveďte)** |  Pohybové Mentální Smyslové |
| **Přiznaný stupeň závislosti (příspěvek na péči):** | 1. II. III. IV. bez přiznané závislosti
 |
| **Jaké kompenzační pomůcky k pohybu využíváte:** | * elektrický invalidní vozík
* mechanický invalidní vozík
* chodítko
* zvedák pro přesuny
* jiné:
 |
| **Potřebujete zajištění pravidelných zdravotních úkonů? (např. podání stravy sondou, podávání léčiv, cévkování, tlakové převazy)** |  |

**Vaše stávající životní situace:**

|  |
| --- |
| **Uveďte, proč žádáte o chráněné bydlení, jak máte v současnosti zabezpečené bydlení a péči.** |
|  |

**Prohlášení zájemce o službu**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek případné vyřazení žádosti. Zavazuji se bez odkladu informovat Domov pro mne, z.s. o změnách rozhodných pro přijetí do chráněného bydlení.

Souhlasím s vedením, shromažďováním a zpracováváním osobních údajů dle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů týkajících se mé osoby pro účely poskytování sociální služby chráněného bydlení podle zákona č. 108 / 2006Sb., § 51.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum vyplnění žádosti** |  |
| **Podpis žadatele** |  |
| **Podpis opatrovníka** |  |