

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

DŮM NA PŮL CESTY

1 Osobní údaje

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	
Aktuální místo pobytu	
Telefonní kontakt	
Email	

Způsob jednání se zájemcem:

- ☐ Mailem, dopisem
- ☐ Zprostředkovaně (kým) -
- ☐ Telefonicky
- ☐ Osobně

Jako důvod vyhledání služby zájemce uvádí:

Popis nepříznivé sociální situace

- **Ekonomická situace** (výše a zdroj příjmu (např. dávky hmotné nouze, státní sociální podpory, důchod, zaměstnání a další), informace o dluzích a jejich splácení nebo nesplácení).

- **Zaměstnání** (aktuální pracovní status, typ zaměstnání (stálé, brigády), případná evidence na úřadu práce).
- **Zdravotní stav** (informace o zdravotních omezeních, užívání léků, výskytu epilepsie a případné potřeby podpory při řešení závislosti).
- **Podpora žadatele** (rodina, spolupracující organizace).
- **Očekávání od služby:**
- **Potřeby a požadavky:**
- **Předběžný osobní cíl:**
- **Cíl spolupráce:**
- **Chtěl by nastoupit (datum):**

Zájemce byl seznámen s:

- Ceníkem zařízení
- Posláním, cíli DPC
- Právy a povinnostmi vyplývajícími z pravidel služby a ze smlouvy o poskytování sociální služby
- Pravidly podávání stížností

Výsledek jednání: (Vyplňuje pracovník DPCMO)

- ☐ Smlouva o poskytování služeb
- ☐ Zapsání do pořadníku
- ☐ Odmítnutí ze strany zájemce
- ☐ Odmítnutí ze strany služby (důvod):
- ☐ Předání informací o jiných vhodných službách či možnostech řešení (jakých):

Vyjádření zájemce k jednání:

Prohlášení a souhlas zájemkyně / zájemce

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

Souhlasím* - nesouhlasím* se zařazením do evidence zájemců.

*Nehodící se škrtněte

Prohlášení poskytovatele služby

Prohlašujeme, že uvedené osobní údaje budou použity v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., zákonem o zpracování osobních údajů.

Podpisová část

Dne _____

V _____

Podpis zájemkyně / zájemce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____