



## ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SLUŽBY CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Rodinný stav:
Trvalé bydliště:
Místo současného pobytu <i>(pokud se liší od adresy trvalého bydliště):</i>
Korespondenční adresa:
Telefonní číslo, e-mail:
Státní občanství:

1/5

### Důvod podání žádosti

--------------------------------------

### Způsobilost k právním úkonům

Zájemce <b>je/ není omezen na svéprávnosti</b> <i>(nehodící se škrtněte).</i>
---

### Jméno a příjmení opatrovníka a kontakt na něj *(telefon, e-mail)*

--------------------------------------

### Zdravotní znevýhodnění

--------------------------------------

**Jméno a příjmení praktického lékaře a kontakt na něj (telefon, e-mail)**

--

**Jméno a příjmení psychiatra a kontakt na něj (telefon, e-mail)**

--

**Současné zaměstnání**

zaměstnavatel	pracovní pozice	zaměstnán/a od (měsíc/rok)

V současné době nepracuji.

2/5

**Pravidelné příjmy**

	ano/ne
Invalidní důchod	
Příspěvek na péči	
Mzda	
Další	

**Dále k vyplnění:**

**PŘÍLOHA Č. 1 – Posudek lékaře**

**PŘÍLOHA Č. 2 – Oblasti poskytované podpory**

**Prohlášení zájemce**

**Prohlašuji**, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.  
**Beru na vědomí**, že nedílnou součástí této žádosti je posudek lékaře (viz příloha).  
**Souhlasím**, aby údaje v žádosti a posudku lékaře byly použity pro účely přijetí do služby chráněného bydlení a to v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.  
**Souhlasím** se zařazením do evidence zájemců o službu v případě, že je v době podání mé žádosti naplněna kapacita sociální služby.

**Dne** .....

**V** .....

**Podpis zájemce o službu** .....

**Podpis opatrovníka** .....

**Prosím, tuto část NEVYPLŇUJTE.**

**Potvrzení o přijetí žádosti**

Jméno, příjmení a podpis pracovníka, který žádost přijal:

Datum přijetí:

Razítko:

# PŘÍLOHA Č.1 POSUDEK LÉKAŘE

## o zdravotním stavu zájemce o službu Chráněné bydlení

(Chráněné bydlení je pobytová služba. Jejím posláním je poskytnout vhodné bydlení lidem s mentálním či kombinovaným postižením a duševním onemocněním, kteří se z důvodu svého znevýhodnění ocitli v nepříznivé sociální situaci, a umožnit jim žít co nejvíce samostatně. Podpora asistenta je poskytována podle individuálních potřeb klienta.)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

3/5

### Zdravotní stav

### Dohled specializovaného oddělení

ano

ne

(např. plicní, psychiatrické, ortopedické apod.)

Pokud ano, uveďte, prosím, konkrétně.

### Potřeba zvláštní péče

ano

ne

Pokud ano, uveďte, prosím, konkrétně.

Pobyt v chráněném bydlení

doporučuji

nedoporučuji

Dne .....

.....  
Jméno, příjmení, titul, podpis a razítko lékaře

## PŘÍLOHA Č. 2 OBLASTI POSKYTOVANÉ PODPORY

(prosím, udělejte křížek u možnosti, o kterou z poskytovaných činností v chráněném bydlení máte zájem, vycházejte při vyplňování tabulky ze skutečnosti a Vašich potřeb)\*

	MÁM ZÁJEM O PODPORU	NEMÁM ZÁJEM ZVLÁDÁM SAMOSTATNĚ
<p style="text-align: center;"><b>OSOBNÍ HYGIENA A PÉČE O VLASTNÍ OSOBU</b> (př. mytí, úprava vzhledu, oblékání, obouvání, nákupy v souvislosti s péčí o vlastní osobu a další)</p>		
<p style="text-align: center;"><b>PÉČE O PRÁDLO</b> (př. praní, žehlení, ukládání oblečení, věšení prádla, drobné opravy prádla, péče o lůžkoviny a další)</p>		
<p style="text-align: center;"><b>SAMOSTATNÝ POHYB, ORIENTACE</b> (př. vstávání z lůžka, orientace v bytě, v okolí bytu, pohyb venku mimo domov, orientace v čase, v osobách, struktura dne a další)</p>		
<p style="text-align: center;"><b>PÉČE O ZDRAVÍ</b> (př. návštěva lékaře, zajištění léků, užívání léků, rehabilitace, dodržování diety, objednání se na kontroly, doprovody k lékaři, podpora při zhoršení zdravotního stavu, přivolání pomoci, prevence zdravotních rizik, znalost zásad zdravé výživy, znalost rizik s užíváním návykových látek a další)</p>		
<p style="text-align: center;"><b>SPOLEČENSKÉ PROSTŘEDÍ, KOMUNIKACE</b> (př. kontakt s rodinou, blízkými, sousedy, umění řešení konfliktů, navazování nových kontaktů, komunikace, orientace v čase, kontakt s opatrovníkem a další)</p>		
<p style="text-align: center;"><b>PÉČE O DOMÁCNOST</b> (př. úklid bytu, pokoje, mytí nádobí, vytírání, vysávání koberců, uložení věcí, úklid koupelny, WC, používání čisticích prostředků, péče o květiny, drobné opravy v domácnosti, převlékání lůžkovin, úklid společných prostor, větrání, topení v bytě, třídění odpadu a další)</p>		
<p style="text-align: center;"><b>FINANČNÍ HOSPODAŘENÍ, NAKUPOVÁNÍ</b> (př. finanční gramotnost, provádění úhrad, rozvržení příjmu a výdajů měsíc/týden/den, řešení dluhů, exekuce, řešení dalších závazků a další)</p>		

4/5

<p style="text-align: center;"><b>ZAJIŠTĚNÍ STRAVOVÁNÍ</b></p> <p><i>(př. plán a nákup potravin, uchování potravin, skladování potravin, vaření – příprava pokrmů, nápojů, plánování jídelníčku, využití veřejného stravování, dovážky jídla, objednávání a další)</i></p>		
<p style="text-align: center;"><b>POUŽÍVÁNÍ SPOTŘEBIČŮ</b></p> <p><i>(př. obsluha pračky, elektrického či plynového sporáku, lednice, mikrovlnné trouby, obsluha TV a další)</i></p>		
<p style="text-align: center;"><b>VYUŽÍVÁNÍ VEŘEJNÝCH SLUŽEB</b></p> <p><i>(př. využívání obchodů, pošty, banky, úřadů, knihovny, čistírny, opravny, servisu, restaurace, kina, divadla, sportoviště, lékařské služby, kadeřníka a další)</i></p>		
<p style="text-align: center;"><b>UPLATŇOVÁNÍ PRÁV A OPRÁVNĚNÝCH ZÁJMŮ</b></p> <p><i>(př. využívání sociálních dávek a jiných výhod, obstarávání osobních dokladů, uplatnění práva volit, ochrana občanských práv, sousedských vztahů, návrh na změnu opatrovníka a přezkoumání svéprávnosti, znalost důsledků užívání návykových látek, trestné činnosti, partnerství a sexualita a další)</i></p>		
<p style="text-align: center;"><b>ZAMĚSTNÁNÍ, VZDĚLÁVÁNÍ, VOLNÝ ČAS</b></p> <p><i>(př. příprava na pracovní uplatnění, vyhledávání zaměstnání, udržení a rozvíjení znalostí, doprovod do školského zařízení, kroužky, využívání dalších sociálních služeb, plánování volného času, sport, rekreace, práce na zahradě, ruční práce, plánování výletů, akcí, uspokojení duchovních potřeb a další)</i></p>		

*\*Podpora v chráněném bydlení je poskytována formou úkonů péče pracovníky v sociálních službách (asistenty) a sociálními pracovníky dle zákona č. 108/2006 Sb.*