



Domov se zvláštním režimem Bílsko, o.p.s.
Bílsko 38, 783 22 Cholína
IČ: 01693182
www.domov-bilsko.cz, domov@domov-bilsko.cz



Podací razítko:

Pořadové číslo:

Žádost o poskytnutí sociální služby v DZR Bílsko, o.p.s.

Jméno a příjmení zájemce, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Současný pobyt:

Kontaktní adresa pro zaslání informace o stavu žádosti:

Telefon:

Email:

Státní občanství:

Omezení ve svéprávnosti (je-li žadatel/ka omezena ve svéprávnosti):

Opatrovník:



Domov se zvláštním režimem Bílsko, o.p.s.

Bílsko 38, 783 22 Cholín

IČ: 01693182

www.domov-bilsko.cz, domov@domov-bilsko.cz



Uvedení následujících údajů je dobrovolné:

Blízká rodina zájemce:

Telefon:

Příspěvek na péči (ano, ne, v řízení):

Stupeň příspěvku na péči (I., II., III., IV.)

Příjem zájemce:

Základní informace o poskytované službě mi byly sděleny (podtrhněte):

- Telefonicky;
- Podal/a jsem „žádost o poskytnutí informací o pobytové službě v DZR Bílsko, o.p.s.“ a byl/a jsem kontaktován/a sociálním pracovníkem;
- Navštívil/a jsem sociálního pracovníka v zařízení.

PROSÍM O VYPLNĚNÍ (písemné vyjádření, zaškrtnutí):

Co očekáváte od sociální služby v DZR Bílsko, o.p.s.? Co chcete, aby Vám bylo poskytnuto?

Máte chronické duševní onemocnění – onemocněním schizofrenie, schizoafektivní poruchy, afektivní poruchy nebo chronické duševní onemocněním způsobené užíváním návykových látek?

Souhlasíte s umístěním do pobytové služby (24 hodin denně)? ano ne



Domov se zvláštním režimem Bílsko, o.p.s.

Bílsko 38, 783 22 Cholína

IČ: 01693182

www.domov-bilsko.cz, domov@domov-bilsko.cz



Mohl/a byste využít terénní nebo ambulantní služby? ano ne

Mohl by Vám poskytnout péči blízký příbuzný v domácím prostředí?

Prohlášení žadatele (opatrovníka):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. V souvislosti s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se zjišťováním, shromažďováním a uchováváním osobních a citlivých údajů uvedených v této žádosti a přílohách. Tyto údaje poskytuje žadatel za účelem zpracování žádosti, a to do doby jejich archivace a skartace.

Datum: Podpis žadatele (opatrovníka):

Přílohy žádosti:

- kopie rozsudku o omezení svéprávnosti (byl/a-li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti);
- kopie usnesení o ustanovení opatrovníka + kopie Listiny o ustanovení opatrovníka (byl-li opatrovník ustanoven)



Domov se zvláštním režimem Bílsko, o.p.s.

Bílsko 38, 783 22 Cholín

IČ: 01693182

www.domov-bilsko.cz, domov@domov-bilsko.cz



Postup po přijetí žádosti:

Po doručení žádosti je zájemce osloven k sociálnímu šetření. Sociální šetření je realizováno kompetentní osobou do 60 dnů od doručení žádosti. V rámci sociálního šetření je veden rozhovor se zájemcem ke zjištění informací o zájemci a předání dalších informací o poskytované službě.

V době projednávání žádosti je osoba vedena jako zájemce.

Oslovení zájemce k sociálnímu šetření:

1. Nejprve je zájemce vyzván k návštěvě v zařízení do 60 dnů od doručení žádosti;
2. Pokud se zájemce nemůže dostavit k sociálnímu šetření v DZR Bílsko, o.p.s., provede kompetentní osoba sociální šetření na domluveném místě 60 dnů od doručení žádosti;
3. Pokud nelze sociální šetření realizovat osobním kontaktem se zájemcem, šetření probíhá telefonicky (důvod je vzdálenost místa pobytu zájemce 50 km a více od zařízení).