

**Diakonie ČCE - středisko BETLÉM, Císařova 394/27, 691 72 Klobouky u Brna**

Chráněné bydlení Mirandie, Brumovice č. p. 438, 691 11

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

**CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ**

**v Chráněném bydlení Mirandie v Brumovicích**

**pro dospělé osoby s mentálním postižením a autismem**

|  |
| --- |
| **Datum podání žádosti:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osobní údaje  zájemce o službu** | Jméno a příjmení: |
| Datum narození: |
| Trvalé bydliště: |
| Telefon, e-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktní osoba** | Jméno a příjmení | Kontakt: telefon, email |
|  |  |

**Omezení svéprávnosti (hodící se zakřížkujte):**

Ano Ne

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktní údaje opatrovníka** | Jméno a příjmení: |
| Adresa: |
| Kontakt: telefon, e-mail: |

**Z jakého důvodu chcete nastoupit do našeho zařízení v Brumovicích?**

|  |
| --- |
|  |

**Jaká jsou vaše očekávání od naší služby (čeho chcete jejím prostřednictvím dosáhnout)?**

|  |
| --- |
|  |

**Kdo Vám v současnosti pomáhá nebo o Vás pečuje?**

**rodina**

**žiju v zařízení sociálních služeb**

**jiné osoby**

**rodina a také docházím do zařízení sociálních služeb**

**jiné (asistent, pečovatelská služba…), uveďte jaké:**

**Navštěvoval jste v minulosti školu, aktivizační dílny nebo podobné zařízení? Uveďte, jaké:**

|  |
| --- |
|  |

**Jaké máte zdravotní postižení?**

mentální - pokud můžete, upřesněte stupeň ment. postižení:

kombinované - napište jaké:

porucha autistického spektra

smyslové - napište jaké

duševní nemoc či porucha – napište jaká

**Pohybujete se pomocí invalidního vozíku?**

Ano  Ne

**Přiznaný stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby (dle § 8 zákona o soc. službách)**

I. (lehká)  II. (středně těžká)  III. (těžká)  IV. (úplná)

**Prohlášení zájemce, resp. opatrovníka nebo zástupce:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Souhlasím s tím, aby poskytovatel zpracovával moje osobní a citlivé údaje obsažené v této žádosti a použil při jednání se zájemcem o poskytnutí sociální služby, a to v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů jsem srozuměn/a s tím, že případnou změnu údajů (adresa, telefon) je třeba poskytovateli nahlásit.

**V případě plné kapacity** **žádám /** **nežádám o zařazení (mého syna/dcery) do evidence žadatelů o sociální službu Chráněné bydlení Mirandie v Brumovicích.**

Podpis zájemce, příp. opatrovníka

V       dne      

Vyplněnou žádost zašlete, prosím, na adresu:

**Chráněné bydlení Mirandie, Brumovice č.p. 438, 691 11 Brumovice na Moravě**

Po obdržení Vaší žádosti Vás budeme kontaktovat, abychom ověřili uvedené informace a zahájili proces jednání se zájemcem.