

Diakonie ČCE – středisko v Brně, pobočka Letovice
Alšova 3, 679 61 Letovice
Telefon: 739 244 873, e-mail: cdsl@diakoniebrno.cz

ŽÁDOST O SLUŽBU CENTRA DENNÍCH SLUŽEB LETOVICE

Zájemce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště: _____ **PSC** _____

Kontaktní adresa (v případě, že se liší místo pobytu od trvalého bydliště)

Telefon,mobil: _____ **email** _____

—

Jaké máte zdravotní postižení? (zaškrtněte odpovídající)

- Lehké mentální postižení
- Středně těžké mentální postižení
- Lehké mentální postižení v kombinaci s dalším postižením – uveďte jakým _____
- Středně těžké mentální postižení v kombinaci s dalším postižením – uveďte jakým _____
- Jiné zdravotní postižení – uveďte jaké _____

Kontaktní osoba:

Jméno a příjmení:

Poměr k zájemci:

Adresa:

telefon:

Jméno a příjmení:

Poměr k zájemci:

Adresa:

telefon:

Svéprávnost: ANO OMEZENÁ

Jméno, příjmení, adresa, telefonní číslo opatrovníka:

V případě přijetí do Centra denních služeb Letovice máte (prozatím předběžný a nezávazný) zájem o které úkony péče (zaškrtněte):

- a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- b) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- c) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- d) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- e) sociálně terapeutické činnosti,
- f) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

V jakých činnostech potřebujete naši pomoc? Proč žádáte o službu centra denních služeb?

Využíváte v současné době jiné sociální služby? Pokud ano, uveďte prosím její název a místo:

Využíval/a jste v minulosti nějakou sociální službu? Pokud ano, uveďte prosím její název a místo:

Čeho chcete prostřednictvím centra denních služeb dosáhnout?

Další sdělení:

Pokud by se změnila informace uvedené na této žádosti, je zodpovědností zájemce/jeho opatrovníka, aby neprodleně písemně poslal do Centra denních služeb Letovice aktuální údaje (např. změna adresy bydliště).

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a) toho, že zamlčení závažných skutečností nebo uvedení nepravdivých údajů by měly za následek vyřazení žádosti z pořadníku.

Souhlasím s tím, aby Diakonie ČCE – středisko v Brně zpracovávala moje osobní a citlivá data a údaje obsažené v této žádosti.

V _____ dne _____

vlastnoruční podpis zájemce (opatrovníka)

