

Diakonie ČCE – středisko v Brně, pobočka Nosislav  
Vinohradská 486, 691 64 Nosislav  
Telefon: 737 218 420, e-mail: [chbn@diakoniebrno.cz](mailto:chbn@diakoniebrno.cz)

**ŽÁDOST o poskytnutí sociální služby Chráněné bydlení Nosislav**

Žádost převzal/a (jméno a podpis zaměstnance): \_\_\_\_\_

dne: \_\_\_\_\_

**Zájemce:** Příjmení: \_\_\_\_\_ jméno: \_\_\_\_\_ titul: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Pokud je odlišné od trvalého bydliště pak: **místo současného pobytu:**

\_\_\_\_\_

Kontaktní adresa:

\_\_\_\_\_

Svéprávnost žadatele: PLNÁ/OMEZENÁ

opatrovník: jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

adresa:

\_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kontaktní osoby**, které se nějakým způsobem podílejí na péči o zájemce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Vztah k zájemci: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Vztah k zájemci: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Vztah k zájemci: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Jaké máte zdravotní postižení nebo onemocnění? (zaškrtněte odpovídající)**

- a. Střední postižení (tělesné, zrakové, sluchové, případně v kombinaci)
- b. Těžké postižení (tělesné, zrakové, sluchové, případně v kombinaci)
- c. Chronické onemocnění, které mě omezuje v samostatném životě
- d. Jiné zdravotní postižení – uveďte  
jaké \_\_\_\_\_

Do Chráněného bydlení Nosislav není možné přijmout osoby, s níže uvedenými onemocněními nebo projevy:

- a) osoby v pokročilém stádiu demence,
- b) osoby se střední a těžkou mentální retardací,
- c) osoby s dlouhodobým duševním onemocněním,
- d) osoby s autismem,
- e) osoby verbálně či fyzicky agresivní nebo jinak výrazně neklidné,
- f) osoby, které nehovoří ani nerozumí českému jazyku,
- g) osoby, které vyžadují nepřetržitou péči (zdravotní nebo jinou).

Potvrzuji, že nemám uvedená onemocnění uvedená pod písmeny a-g.

**V jakých činnostech potřebujete naši pomoc?**

---

---

---

**Čeho chcete prostřednictvím chráněného bydlení dosáhnout (proč žádáte o službu chráněného bydlení)?**

---

---

---

Při nedostatečné kapacitě souhlasím se zařazením do pořadníku. Při zařazení do databáze žadatelů beru na vědomí, že mám povinnost aktualizovat v žádosti poskytnuté údaje, včetně, při každé změně uvedených skutečností (min. 1x za rok), nejlépe e-mailem či poštou – adresy výše. **ANO – NE**

Kontaktní osoby mohou být informovány o všem, co souvisí s vyřizováním méj žádosti a s mým pobytem v Chráněném bydlení Nosislav. **ANO – NE**

**Nepovinný údaj (nemusíte vyplnit)**

Příspěvek na péči: ANO I. stupně II. stupně III. stupně IV. stupně  
NE zažádáno nezažádáno

Dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím svým podpisem se zpracováním osobních a citlivých údajů v této žádosti pro potřeby Chráněného bydlení Nosislav. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek vyřazení z databáze zájemců o sociální službu chráněné bydlení.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis žadatele nebo opatrovníka: \_\_\_\_\_

