

Žádost o poskytnutí sociální služby v Azylovém domě

1.Kontaktní údaje

Údaje o žadatelce:

Příjmení :

Jméno:

Datum narození:

Rodinný stav:

Státní příslušnost:

Trvalé bydliště:

Telefonický kontakt:

Číslo OP:

Kartička pojišťovny:

Potvrzení od lékaře:

ano

ne

Údaje o dětech:

Jméno dítěte:

Datum narození:

Docházka do MŠ, ZŠ, SŠ:

Zdravotní stav dítěte:

Jméno dítěte:

Datum narození:

Docházka do MŠ, ZŠ, SŠ:

Zdravotní stav dítěte:

Jméno dítěte:

Datum narození:

Docházka do MŠ, ZŠ, SŠ:

Zdravotní stav dítěte:

2. Důvod žádosti:

- akutní ohrožení bezpečí
- ztráta bydlení nebo nemožnost návratu do původního bydliště
- psychické a fyzické trauma - domácí násilí
- sociální izolace
- ekonomické problémy, ekonomická závislosti na násilné osobě
- ohrožení ztrátou zaměstnání nebo sociálních vazeb
- nejistoty při řešení péče o děti, právních a sociálních záležitostí

3. Forma finančního zajištění :

- mzda ze zaměstnání
- dávky státní sociální podpory (SUPERDÁVKA, RODIČOVSKÝ PŘÍSPĚVEK)
- mimořádná okamžitá pomoc (MOP)
- jiné příjmy (invalidní důchod, podpora v nezaměstnanosti, výživné)
- bez příjmu

4. Sociální anamnéza:

- využití jiných sociálních služeb - OSPOD, ÚP, SAS
- vztahy s rodinou, příbuznými
 - o dobré
 - o špatné
 - o koho kontaktovat v případě nouze
- vztah k návykovým látkám a alkoholu
 - o ano
 - o ne

Souhlas s GDPR * Účel zpracování osobních a citlivých údajů

Poskytnuté údaje zpracovává Prostor plus, o.p.s., v souladu s nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) za účelem další komunikace se žadatelkou, a to po dobu platnosti této žádosti. Podpisem Žádosti o přijetí dále poskytujete souhlas s jejich založením ve vnitřní dokumentaci. Žádost o přijetí po ukončení své platnosti je archivována v souladu s Archivacním a skartačním řádem Prostor plus, o.p.s. Čestně prohlašuji, že všechny údaje, které jsem o sobě a mé situaci poskytla, jsou pravdivé a souhlasím s jejich využitím pro jednání s dalšími institucemi a návaznými službami ve svém vlastním zájmu.

Žadatelka obdržela tyto dokumenty:

- základní informace o službě
- posudek praktického lékaře o zdravotním stavu

V Kolíně dne:

Žádost sepsal:

Podpis žadatele:

Žádosti zasílejte na adresu: azyl@prostor-plus.cz nebo předejte sociálnímu pracovníkovi osobně při prvním rozhovoru

Posudek praktického lékaře o zdravotním stavu

Jméno:

Příjmení:

Datum a místo narození:

Adresa:

1. schopnost kolektivního soužití	ano	ne
2. duševní onemocnění	ano	ne
3. infekční onemocnění	ano	ne

ZDRAVOTNÍ STAV UMOŽŇUJE VYUŽÍVAT SLUŽEB AZYLOVÉHO DOMU. ¹⁾

V

dne

podpis a razítko lékaře

¹⁾Azylový dům poskytuje pobytové služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. V azylovém domě není zajištěna zdravotní péče a uživatel musí být soběstačný a samostatný v běžných úkonech

Vyhláška č. 505/2006 Sb., § 36 uvádí, že poskytnutí pobytové sociální služby se vylučuje pokud:

- a. zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- a. osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo
- b. chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití