



OBLASTNÍ CHARITA ČESKÁ KAMENICE

Tyršova 350, 407 21 Česká Kamenice

Žádost o poskytnutí sociální služby chráněného bydlení

Sociální službu chráněné bydlení poskytujeme osobám v nepříznivé sociální situaci, které trpí chronickým duševním onemocněním, jsou ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách. Tyto osoby prokazují schopnost žít v chráněném bydlení v běžných bytech s určitou mírou podpory. Chráněné byty nejsou bezbariérové.

Věková kategorie uživatelů:

mladí dospělí (18-26 let)

dospělí (27-64 let)

mladší senioři (65-80 let)

starší senioři (nad 80 let)

Příjmení žadatele:		Jméno, titul:	
Datum narození:	Rodné příjmení:	Stav:	
Omezení způsobilosti k právním účelům: Ano: <input type="checkbox"/> Ne: <input type="checkbox"/> Částečně: <input type="checkbox"/>		Opatrovník:	
Povolání (i dřívější):		Zdravotní pojišťovna:	
Adresa trvalého bydliště:		PSC:	
Telefon:			
Adresa nynějšího pobytu:		PSC:	
Telefon:			
Kontakt na rodinného příslušníka/jinou blízkou osobu:		tel.:	
Vztah k žadateli:		Adresa:	
Příjmy žadatele:	ID (částečný, plný I., II., III. st., vdovský): <input type="checkbox"/>		
Soc. dávky: <input type="checkbox"/>	Přísp. na péči: <input type="checkbox"/>	Mzda: <input type="checkbox"/>	
Jiné: <input type="checkbox"/>			



OBLASTNÍ CHARITA ČESKÁ KAMENICE

Tyršova 350, 407 21 Česká Kamenice

PROČ SOC. SLUŽBU POTŘEBUJI (oprávněnost poskytování)	
Spadám do výše uvedené cíl. skupiny (pokud ano, vyplní lékař potvrzení*) <input type="checkbox"/>	
V současnosti jsem v léčebně, nemocnici <input type="checkbox"/>	
Kde:	
Dostal/a jsem doporučení pro tuto službu od jiné instituce (odbor soc. věcí a zdravotnictví, jiná soc. služba, atp.) <input type="checkbox"/>	
Jiný důvod <input type="checkbox"/>	

PRAKTICKÝ LÉKAŘ	
Jméno:	
Adresa:	*Potvrzení lékaře, že žadatel spadá do výše uvedené cílové skupiny: ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Tel.:	Podpis:

ODBORNÝ SPECIALISTA	
Jméno:	
Adresa:	
Tel.:	



OBLASTNÍ CHARITA ČESKÁ KAMENICE

Tyršova 350, 407 21 Česká Kamenice

Vyplní lékař

Diagnózy – uveďte priority podle závažnosti příznaků:

K žádosti vždy přiložte propouštěcí zprávu.

V

Dne

Podpis.....