

Žádost o poskytování sociální služby

Poskytovatel: Jistoty Domova, z. ú.

Datum přijetí Žádosti: _____

Žadatel je osoba, která potřebuje pomoc sociální služby pro řešení své nepříznivé sociální situace.

Vyplnit a Podat žádost může i Zástupce žadatele, tedy jeho zákonný zástupce, opatrovník, osoba blízká.

Doručení žádosti: e-mailem: irena.kralova@jistotydomova.cz , iveta.koudelova@jistotydomova.cz

osobně nebo **poštou:** tř. Václava Klementa 35/5 , 293 01 Mladá Boleslav

telefonní kontakt: Vedoucí služby - 728 985 457, Sociální pracovnice - 723 908 613

Informace o Žadateli / Zájemci

Žadatel: Jméno a příjmení _____ Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa poskytování služby (mimo trvalé bydliště): _____

Kontakt tel. e-mail: _____

Rozsah potřebné podpory nebo pomoci

Označte X činnosti, v kterých může být sociální služba nápomocna:

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> oblékání / svlékání | <input type="checkbox"/> přesun z lůžka | <input type="checkbox"/> použití WC |
| <input type="checkbox"/> přípravu nebo podání jídla /pití | <input type="checkbox"/> koupání / mytí na lůžku | |
| <input type="checkbox"/> úklid a údržbu domácnosti a osobních věcí | <input type="checkbox"/> zajištění nákupu a běžných pochůzek | |
| <input type="checkbox"/> nácvik a upevňování motorických dovedností | <input type="checkbox"/> samostatný pohyb / prostorovou orientaci | |
| <input type="checkbox"/> nácvik a upevňování psychických schopností | <input type="checkbox"/> aktivity podporující sociální začleňování | |
| <input type="checkbox"/> doprovod na vycházky, k lékaři, úřady, apod. | <input type="checkbox"/> podporu rodiny v péči o dítě | |
| <input type="checkbox"/> komunikaci při vyřizování záležitostí na úřadech, lékaře, veřejných institucích | | |

Označte X dobu, v které je poskytování sociální služby ideální:

- a) Pondělí Úterý Středa Čtvrtek Pátek Víkend/svátky
- b) Ráno Dopoledne Poledne Odpoledne Večer Noc

Zástupce žadatele: Jméno a příjmení _____ Vztah k žadateli _____

Kontakt tel., e-mail: _____

Prohlášení: Svým podpisem stvrzuji, že poskytnuté informace jsou pravdivé a uvedeny dle skutečností a souhlasím, aby je poskytovatel zpracoval a uchovával, dle zákona č.101/2000Sb. v platném znění a Nařízení (EU) 2016/679 GDPR .

V _____ dne _____

Podpis Žadatele/Zástupce žadatele

Postup pro vyřízení Žádosti

Evidence Žádosti:

- a) Žádost je zařazena do složky Evidence žadatelů.
- b) Žádost je evidována v pořadí dle data doručení Žádosti poskytovateli.
- c) Žádosti je možné vyhovět v okamžiku a v objemu dle volné kapacity služby.
- d) Žádosti je možné vyhovět v plném nebo částečném Rozsahu potřebné podpory nebo pomoci.

Zahájení služby:

- a) Žadatele nebo jeho zástupce informujeme telefonicky nebo e-mailem o možnosti službu zahájit.
- b) S Žadatelem nebo jeho zástupcem domluvíme termín k osobnímu jednání v místě, kde bude služba poskytována.
- c) Žadatele seznámíme s podmínkami poskytování sociální služby, jeho právy a povinnostmi.
- d) Termín zahájení služby je závislý na našich aktuálních personálních možnostech.
- e) S žadatelem/jeho rodinným příslušníkem sestaví sociální pracovníce jeho první individuální plán, tak aby služba naplnila jeho potřeby a očekávání.
- f) Žadateli vyhotovíme a vysvětlíme ustanovení písemné Smlouvy o poskytování sociální služby, jeho práva a povinnosti ze Smlouvy vyplývající.
- g) Zahájení služby je možné pouze po podpisu Smlouvy o poskytování sociální služby.
- h) Zahájení služby je zároveň možné pouze pokud prostředí, kde bude služba poskytována, je pro pracovníky poskytovatele bezpečné (hygienické požadavky, bez škůdců, zajištěné domácí zvíře)

Máme právo odmítnout uzavření Smlouvy o poskytování sociální služby:

- a) Pokud neposkytujeme sociální službu, o kterou zájemce žádá, a to i s ohledem na vymezení okruhu osob v registru poskytovatelů sociálních služeb.
- b) Pokud nemáme dostatečnou kapacitu k poskytování sociální služby, o kterou zájemce žádá.
- c) Pokud zdravotní stav zájemce vylučuje poskytování sociální služby a to především z důvodu ohrožení zájemce na životě nebo z důvodu infekční choroby zájemce.
- d) V případě, že zájemci, v době kratší než 6 měsíců před touto Žádostí, jsme vypověděli Smlouvu o poskytování sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze Smlouvy o poskytování sociální služby.

Žádost vyřadíme z Evidence žadatelů pokud:

- a) Žadateli nebo jeho zástupci nelze předat nebo doručit informaci o možnosti zahájení služby.
- b) Žadatel odmítl uzavřít Smlouvu o poskytování sociální služby.
- c) Žadatel sdělil písemně nebo telefonicky, že pomoc sociální služby nepotřebuje nebo že chce žádost z evidence vyřadit z jiného důvodu, kdy má žadatel právo důvod nám nesdělít.
- d) Žadatel zemřel.