**Žádost o přijetí**

Datum přijetí žádosti:

Číslo žádosti:

**do Domova sv. Anežky**

(Azylový dům pro osoby se sníženou soběstačností)

**□ Žádost do Domova sv. Anežky (dlouhodobý pobyt)**

**□ Žádost o pobyt na nezbytnou rekonvalescenci (max. 3 měsíce)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení, titul:** |  | | | Rodné příjmení: | |
| Datum narození: |  | | Rodinný stav: | | |
| OP nebo náhradní (jiný) doklad: | OP/Pas/Jiné….  Číslo dokladu: | | | | |
| Trvalé bydliště: (adresa, dle OP) |  | | | | |
| Současný pobyt: | 1. bez přístřeší (osoby pobývající na ulici, bez trvalého bydliště) | | | | |
| 1. azylový dům | | | | |
| 1. ubytovna | | | | |
| 1. nemocnice, LDN | | | | |
| 1. psychiatrická nemocnice | | | | |
| 1. jiné……………………………… | | | | |
| Druh a výše příjmu | | | | | |
| Evidován na ÚP: | 1. Neevidován 2. Vyřazen z ÚP – od……………….do………………… 3. Evidován  * město evidence ÚP: * kontaktní pracovník na ÚP: | | | | |
| Příjem: | 1. Podpora v nezaměstnanosti | | Částka: | | |
| 1. Dávky pomoci v hmotné nouzi | | Částka: | | |
| 1. Starobní důchod | | Částka: | | |
| 1. Invalidní důchod | | Částka: | | |
| 1. Jiné………. | | | | |
| Příspěvek na péči: | 1. I. stupeň – lehká závislost (880 Kč) | | | | |
| 1. II. stupeň – středně těžká závislost (4 400 Kč) | | | | |
| 1. III. stupeň – těžká závislost (8 800 Kč) | | | | |
| 1. IV. stupeň – úplná závislost (13 200 Kč) | | | | |
|  | | | | |
| 1. Podaná žádost (čeká na vyřízení), od kdy: | | | | |
| 1. Nepodaná žádost | | | | |
| 1. Příspěvek nebyl přiznán | | | | |
|  | | | | | |
| **Zdůvodnění žádosti a stručný popis situace:** |  | | | | |
| Vaše očekávání a  požadavky: |  | | | | |
| Rodinné zázemí: (popište své aktuální rodinné vztahy) |  | | | | |
| Oblast soběstačnosti | | | | | |
| Potřeba pečovatelské služby: | 1. Ano 2. Ne | | | | |
| Chůze po schodech (zařízení nemá výtah): | 1. Zvládám chůzi po schodech 2. Zvládám chůzi po schodech s obtížemi 3. Nezvládám chůzi po schodech | | | | |
| Jakou pomoc či podporu potřebuji:  (nehodící se škrtněte) | 1. potřebuji *dohled – pomoc* při správě financí 2. potřebuji *dohled – pomoc* při oblékání a denní hygieně 3. potřebuji *dohled – pomoc* při koupání 4. potřebuji *připravit stravu – pomoc s příjmem stravy* 5. potřebuji *pomoc s nákupy – nakoupit* 6. potřebuji *připravit – podat léky* 7. potřebuji pravidelné zdravotní úkony: *převazy – injekce - aplikaci inzulinu – jiné….* 8. potřebuji doprovod k lékaři, na úřad atd. | | | | |
| Byl Vám soudem určen opatrovník? | 1. Ne 2. Bylo zahájeno řízení o omezení svéprávnosti 3. Ano   Jméno opatrovníka:   |  |  | | --- | --- | | Kontakt: |  | | | | | |
| Váš praktický lékař: (jméno, adresa) |  | | | | |
|  | | | | | |
| Jak Vás můžeme kontaktovat (viz. Str. 3): |  | | | | |
|  | | | | | |
| ***Podpis žadatele a souhlas***  *Svým podpisem souhlasím s uchováním uvedených osobních údajů pouze pro vnitřní potřebu Domova sv. Anežky po dobu 3 let od vyřazení z pořadníku.*  *V případě přijetí do služby je dokument založen do karty klienta.* | | | | | |
| Datum a podpis žadatele: | |  | | |

Podpis pracovníka Domova sv. Anežky přijímajícího žádost:

**Poučení pro zájemce o přijetí do Domova sv. Anežky**

**Povinnou přílohou k žádosti** je náš formulář**: Doporučení lékaře o zdravotním stavu žadatele**, bez této přílohy nemůže být žádost přijata do seznamu žadatelů. Propouštěcí zprávy z nemocnice apod. mohou být přiloženy, avšak nenahrazují toto Doporučení lékaře.

**Co pro Vás znamená, když si podáte žádost?**

Do 7 dnů Vás kontaktuje pracovník AD pro ověření informací a Vašeho zájmu o službu.

Pokud nebude na AD volné místo, budete zařazeni do pořadníku.

**Jakmile přijdete na řadu,** budeme Vás kontaktovat. Na tuto výzvu musíte do 3 dnůzareagovat, jinak bude místo postoupeno dalšímu zájemci.

**Důvody k pozastavení Vaší žádosti**

|  |
| --- |
| * Na Vaši žádost. * Pokud se Vás nepodaří zkontaktovat. * Pokud nedojdete na domluvenou schůzku. |
| **Co s tím?** Co nejdříve nás kontaktujte. |

**Důvody k vyřazení Vaší žádosti**

|  |
| --- |
| * Na Vaši žádost. * 6 měsíců po podání, pozastavení či prodloužení žádosti, když nebudete reagovat na výzvu. * Když 3x odmítnete nastoupit. |

**Co s tím?** Podejte si novou žádost.

**PAMATUJTE! Pro Vaše přijetí potřebujeme znát Vaše aktuální kontakty, proto nám prosím hlaste změny.**

**Možnosti kontaktu, které můžete uvést, jsou:**

* **Osobní telefonní kontakt** – pracovník informuje telefonickým hovorem zájemce, pokud se nedovolá, napíše sms.
* **Telefonní kontakt na zprostředkovatele** - pracovník informuje telefonickým hovorem zprostředkovatele, pokud se nedovolá, napíše sms a opakuje volání alespoň jednou denně v pracovní den. Případná rizika s nepředáním informace nese zájemce.
* **E-mail** – zájemci je odeslána zpráva e-mailem na uvedený email.
* **Osobní dotaz na služebně ADOSS** – zájemce se chodí ptát na služebnu ADOSS na zjištění aktuálního stavu žádosti.
* **Kontaktní adresa** – pracovník odešle dopis. Ve lhůtě 3 pracovních dnů se předpokládá odpověď zájemce.
* **Kontaktní místo v terénu v Olomouci** – zájemce může uvést místo, kde chce být kontaktován v terénu (kde mu může být zanechán vzkaz). Tento způsob kontaktu platí pouze v případě žádostí přijatých prostřednictvím terénních pracovníků Charity Olomouc.

**Možnosti podání žádosti:**

1. Vyplněnou a podepsanou žádost naskenujte a pošlete na email: anezka@olomouc.charita.cz
2. Žádost doručte na adresu:

Domov sv. Anežky

Náměstí Sadové 152/39

779 00 Olomouc – Svatý Kopeček

**Případné dotazy zodpoví:**

* Azylový dům pro osoby se sníženou soběstačností:

Mgr. Veronika Machálková

Koordinátorka Domova sv. Anežky

730 550 588

[veronika.machalkova@olomouc.charita.cz](mailto:veronika.machalkova@olomouc.charita.cz)

* Pečovatelská služba pro lidi bez domova:

Bc. Eliška Troubilová, DiS.

Pečovatelská služba

733 676 785

[eliska.troubilova@olomouc.charita.cz](mailto:eliska.troubilova@olomouc.charita.cz)