**Žádost o přijetí**

Datum přijetí žádosti:

Číslo žádosti:

**do Domova sv. Anežky**

Domov sv. Anežky má dvě registrované sociální služby - azylový dům pro osoby se sníženou soběstačností a pečovatelskou službu, která je poskytována přímo v objektu.

|  |
| --- |
| **□ Žádost do Domova sv. Anežky (dlouhodobý pobyt)** |
| **□ Žádost o pobyt na nezbytnou rekonvalescenci (max. 3 měsíce)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osobní údaje | | |
| **Jméno a příjmení, titul:** |  | |
| Trvalé bydliště: (adresa, dle OP) |  | |
| Státní občanství: |  | |
| Datum narození: |  | |
| Byl Vám soudem určen opatrovník? | 🞏 Ne  🞏 Bylo zahájeno řízení o omezení svéprávnosti  🞏 Ano (viz přílohy k žádosti) | |
| Kontakt:  (telefon, mail, kontaktní místo, kam zaslat odpověď) | V případě, že za žadatele jedná jiná osoba (vyjma opatrovníka), je nutné doložit plnou moc. | |
| Současný pobyt: | 🞏 Bez přístřeší (osoby pobývající na ulici, ve squatu) | |
| 🞏 Azylový dům | |
| 🞏 Ubytovna | |
| 🞏 Nemocnice, LDN | |
| 🞏 Psychiatrická nemocnice / psychiatrická léčebna | |
| 🞏 Pronájem (nevyhovující bydlení) | |
| 🞏 Obývá vlastní nemovitost | |
| 🞏 Jiné (vypište): | |
| Upřesnění místa současného pobytu (adresa): |  | |
| Druh a výše příjmu | | |
| Příjem (alespoň přibližně): | 🞏 Dávky pomoci v hmotné nouzi | Částka: |
| 🞏 Starobní důchod | Částka: |
| 🞏 Invalidní důchod | Částka: |
| 🞏 Jiné: | Částka: |
| Další příjmy (vypište): |  | |
| Příspěvek na péči: | 🞏 Nepodaná žádost – nepotřebuji péči druhé osoby | |
| 🞏 Mám v plánu žádost podat – potřebuji dopomoc | |
| 🞏 Mám přiznaný | |
| 🞏 Podaná žádost, kdy: | |
| 🞏 Příspěvek nebyl přiznán, kdy: | |
| Oblast soběstačnosti | | |
| **Potřeba pečovatelské služby (podmiňuje přijetí žadatele):** | Tělesná hygiena   * Malá hygiena (obličej, chrup, česání, vousy)   🞏 *sám* 🞏 *s pomocí* 🞏 *nezvládne*   * Velká hygiena (koupání, mytí vlasů, nehty)   🞏 *sám* 🞏 *s pomocí* 🞏 *nezvládne*  Stravování   * uvaří si jídlo a pití 🞏 *sám* 🞏 *s pomocí* 🞏 *nezvládne* * zajistí si jídlo a pití 🞏 *sám* 🞏 *s pomocí* 🞏 *nezvládne*   Nákupy  🞏 *sám* 🞏 *s pomocí* 🞏 *nezvládne*  Úklid  🞏 *sám* 🞏 *s pomocí* 🞏 *nezvládne*  Obstarávání osobních záležitostí (úřady, pošta, …)  🞏 *sám* 🞏 *s pomocí* 🞏 *nezvládne*  Oblast financí  🞏 *sám* 🞏 *s pomocí* 🞏 *nezvládne*  S čím dalším potřebuji pomoc/dohled jiné osoby: | |
| Chůze po schodech (zařízení nemá výtah): | 🞏 Zvládám chůzi po schodech  🞏 Zvládám chůzi po schodech s obtížemi  🞏 Nezvládám chůzi po schodech | |
| Váš praktický lékař: (jméno, adresa) |  | |
| Zdůvodnění podání žádosti | | |
| **Zdůvodnění žádosti a stručný popis situace (uveďte také, jak jste se pokoušel/a svou nepříznivou situaci řešit):** |  | |
| Vaše očekávání a  požadavky: |  | |
| Rodinné zázemí: (popište své aktuální rodinné vztahy) |  | |

Upozornění: Vyplňte, prosím, všechna pole formuláře. Čím více informací nám poskytnete, tím lépe Vám můžeme pomoci.

**Přílohy k žádosti:**

* + - 1. Doporučení lékaře (formulář CHOL) – povinná příloha.
      2. Plná moc (podepsaná žadatelem) - pokud žádost vyřizuje jiná osoba než žadatel.
      3. U žadatele, který má soudem ustanoveného opatrovníka – kopie rozhodnutí soudu a kopii Listiny o ustanovení opatrovníka (byl-li opatrovník ustanoven).

***Podpis žadatele a souhlas***

*Po doručení kompletní žádosti pověřenému pracovníkovi dojde k jejímu zpracování dle informací níže. Žadatel bude vyrozuměn a uvedené citlivé osobní údaje již nebudou dále uchovávány. Pro účely vedení evidence žadatelů o službu budou ponechány tyto údaje o žadateli: jméno, datum narození, město trvalého pobytu, místo současného pobytu a kontakt.*

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Co potřebujete vědět, když chcete bydlet v Domově sv. Anežky, aneb Váš průvodce přijetím do Domova sv. Anežky krok po kroku**

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

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

Do 7 dnů od doručení žádosti do DSA Vás kontaktuje pracovník pro ověření informací a Vašeho zájmu o službu. Pokud nebude v DSA volné místo, budete zařazeni do pořadníku žadatelů o službu.

Když se uvolní místo a vy jste na prvním místě v pořadníku, kontaktujeme Vás a domluvíme si spolu termín osobní schůzky – tzv. „sociálního šetření“. Pokud se nám nepodaří Vás do 3 dnů kontaktovat, nabídneme místo dalšímu žadateli.

**Důvody k pozastavení Vaší žádosti**

|  |
| --- |
| * Pokud o to sami požádáte. * Pokud se Vás nepodaří zkontaktovat. * Pokud se nedostavíte na domluvenou schůzku. |
| **Co s tím?** Co nejdříve nás kontaktujte.  Byla Vaše žádost pozastavena? Ozvěte se, poradíme Vám, co s tím. – nová formulace |

**Důvody k vyřazení Vaší žádosti**

|  |
| --- |
| * Na Vaši žádost. * Pozastavení či prodloužení žádosti, když nebudete reagovat na výzvu. * Když 3x odmítnete nastoupit. |

**Co s tím?**

|  |
| --- |
| Byla Vaše žádost vyřazena z pořadníku? Ozvěte se, poradíme Vám, co s tím. – nová formulace |

**DŮLEŽITÉ! Vždy uveďte kontakt na sebe, nebo na kontaktní osobu a případné změny nám hlaste. Abychom Vás mohli přijmout do Domova sv. Anežky, potřebujeme se s Vámi spojit. – nová formulace**

**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. Pracovník služebny Vás poté odkáže na příslušného pracovníka, který Vám sdělí, na jakém místě v pořadníku jste.
* **Kontaktní adresa** – pracovník odešle dopis. Ve lhůtě 7 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](mailto:anezka@olomouc.charita.cz)
2. Žádost doručte na adresu:

Domov sv. Anežky

Náměstí Sadové 152/39

779 00 Olomouc – Svatý Kopeček

**Případné dotazy zodpoví:**

* Dr. Yullia Hevko – pracovník pověřený správou žádostí o služby Domova sv. Anežky

731 405 503

[yullia.hevko@olomouc.charita.cz](mailto:yullia.hevko@olomouc.charita.cz)

* Azylový dům pro osoby se sníženou soběstačností:

Bc. Jan Řezníček, DiS.

Koordinátor Domova sv. Anežky

733 694 581

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

* Pečovatelská služba pro lidi bez domova:

Ing. Mgr. Daniela Pazderová

Pečovatelská služba

734 435 406

[daniela.pazderova@olomouc.charita.cz](mailto:daniela.pazderova@olomouc.charita.cz)