



Žádost o přijetí do Domova pro osoby se sníženou soběstačností

Datum přijetí žádosti:

Číslo žádosti:

(Azylový dům pro OSS – Domov sv. Anežky a Domov sv. Kosmy a Damiána)

Osobní údaje		
Jméno a příjmení, titul:		
Trvalé bydliště: (adresa, dle OP)		
Státní občanství:		
Datum narození:		
Kontakt: (telefon, mail, kontaktní místo, kam zaslat odpověď a koho informovat o aktualizaci v pořadníku)	V případě, že za zájemce jedná jiná osoba (vyjma opatrovníka), je nutné doložit plnou moc. Pokud nebude kontakt uveden, není možné žádost zařadit do pořadníku. V případě změny kontaktu je povinností žadatele o této změně informovat.	
Žádost podávám do:	<input type="checkbox"/> Domov sv. Anežky <input type="checkbox"/> Domov sv. Kosmy a Damiána <input type="checkbox"/> nemám preferenci	
Byl Vám soudem určen opatrovník?	<input type="checkbox"/> Ano (viz přílohy k žádosti) <input type="checkbox"/> Potřebuji opatrovníka/probíhá řízení o opatrovnictví <input type="checkbox"/> Ne	
Současný pobyt:	<input type="checkbox"/> Bez přístřeší (osoby pobývající na ulici, ve squatu)	
	<input type="checkbox"/> Nevyhovující bydlení	
	<input type="checkbox"/> Azylový dům, ubytovna	
	<input type="checkbox"/> LDN, nemocnice	
	<input type="checkbox"/> Vlastní nemovitost	
<input type="checkbox"/> Jiné (vypíšte):		
Upřesnění místa současného pobytu (adresa):		
Druh a výše příjmu		
Příjem (alespoň přibližně):	<input type="checkbox"/> Žádný	
	<input type="checkbox"/> Dávky pomoci v hmotné nouzi	Částka:
	<input type="checkbox"/> Starobní důchod	Částka:
	<input type="checkbox"/> Invalidní důchod	Částka:
<input type="checkbox"/> Jiné:	Částka:	
Příspěvek na péči:	<input type="checkbox"/> Přiznaný	Stupeň:
	<input type="checkbox"/> Nepřiznan, ale požádáno	Kdy:
	<input type="checkbox"/> Nepřiznan	Kdy:
	<input type="checkbox"/> Nezažádáno	



Pečovatelská služba	
Potřeba pečovatelské služby	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Lékař	
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)	
Soc. služby, se kterými zájemce spolupracuje:	

Upozornění:

1. Vyplňte, prosím, všechna pole formuláře. Čím více informací nám poskytnete, tím lépe Vám můžeme pomoci.
2. Domov pro osoby se sníženou soběstačností není zdravotnické zařízení. Zdravotní úkony je možné zajistit externími službami. Pokud se ovšem potřebná zdravotní péče pro potenciálního klienta zajistit nepovede, Domov pro osoby se sníženou soběstačností si vyhrazuje právo zájemce odmítnout. Podpisem této žádosti zájemce prohlašuje, že informaci bere na vědomí a souhlasí.
3. Je povinností zájemce oznamovat změny ve své situaci, aby mohlo dojít k aktualizaci informací.
4. Podpisem této žádosti zájemce prohlašuje, že souhlasí s tím, že při sociálním šetření dochází k doplňování informací z žádosti, k tomu jsou přizvány i třetí osoby.

Přílohy k žádosti:

1. Zdravotní šetření (formulář CHOL) – povinná příloha.
2. Plná moc (podepsaná zájemcem) – pokud žádost vyřizuje jiná osoba než zájemce.
3. U zájemce, který má soudem ustanoveného opatrovníka – kopie rozhodnutí soudu a kopii Listiny o ustanovení opatrovníka (byl-li opatrovník ustanoven).

Podpis zájemce a souhlas

Svým podpisem souhlasím s uchováním uvedených osobních údajů pouze pro vnitřní potřebu Domova pro osoby se sníženou soběstačností po dobu 5 let od vyřazení z pořadníku. V případě přijetí do služby je dokument zařazen do karty klienta.

Datum: _____

Podpis zájemce: _____



Poučení pro zájemce o přijetí do Domova pro osoby se sníženou soběstačností

Povinnou přílohou k žádosti je náš formulář **Zdravotní šetření** zájemce, bez této přílohy **nemůže být žádost přijata do seznamu zájemců o službu**. Propouštěcí zprávy z nemocnice apod. mohou být přiloženy, avšak nenahrazují toto Zdravotní šetření.

Co pro Vás znamená, když si podáte žádost?

Po doručení žádosti do ADOSS Vás kontaktuje pracovník pro ověření informací a Vašeho zájmu o službu. Pracovník s Vámi domluví termín osobní schůzky k provedení „sociálního šetření“ – bez něho nemůžete být zařazeni do pořadníku. Při sociálním šetření dochází k doplňování informací z žádosti, k tomu jsou přizvány i třetí osoby (rodinní příslušníci, pracovníci v zařízení vašeho aktuálního pobytu, ...).

Když se uvolní místo a vy jste na prvním místě v pořadníku, kontaktujeme Vás a domluvíme si spolu termín nástupu do zařízení. Pokud se nám nepodaří Vás do 14 dnů kontaktovat, nabídneme místo dalšímu zájemci.

Důvody k pozastavení Vaší žádosti:

- pokud se Vás nepodaří zkontaktovat,
- pokud nemáte zájem nastoupit hned, ale v budoucnu,
- pokud se neodstavíte na domluvenou schůzku,
- pokud o to sami požádáte.

Byla Vaše žádost pozastavena? Ozvěte se, poradíme Vám, co s tím.

Důvody k vyřazení Vaší žádosti:

- pokud o to sami požádáte,
- pokud se Vás nepodaří zkontaktovat rok od podání žádosti,
- pokud třikrát odmítnete nastoupit do zařízení.

Byla Vaše žádost vyřazena z pořadníku? Ozvěte se, poradíme Vám, co s tím.

DŮLEŽITÉ! Vždy uveďte kontakt na sebe, nebo na kontaktní osobu a případné změny nám hlase. Abychom Vás mohli přijmout do Domova pro osoby se s níženou soběstačností, potřebujeme se s Vámi spojit.

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.



**Spolufinancováno
Evropskou unií**

Možnosti podání žádosti:

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

Domov sv. Anežky
Náměstí Sadové 152/39
779 00 Olomouc – Svatý Kopeček

Domov sv. Kosmy a Damiána
Wurmova 588/5
779 00 Olomouc

Případné dotazy zodpoví:

Azylový dům pro osoby se sníženou soběstačností:

Pracoviště Svatý Kopeček u Olomouce:

Mgr. Alžběta Kučerová – koordinátorka Domova sv. Anežky
Tel.: +420 733 694 581
E-mail: alzbeta.kucerova@olomouc.charita.cz

Pracoviště Wurmova 5 Olomouc

Bc. Alexandr Vrabček, DiS. – koordinátor Domova sv. Kosmy a Damiána
Tel.: +420 739 344 150
E-mail: alexandr.vrabcek@olomouc.charita.cz

Správa žádostí a pořadníku:

Mgr. Alexandr Vrabček, DiS
Tel.: +420 739 344 150
E-mail: alexandr.vrabcek@olomouc.charita.cz