

Žádost přijata dne	Poznámka:
Podpis pracovníka	

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY OSOBNÍ ASISTENCE NA ČERNÉM MOSTĚ

Dle § 51 Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění.

Cílová skupina sociální služby:

- osoby s kombinovaným postižením a osoby s tělesným postižením

Věková kategorie uživatelů:

- od 18 do 65 let

Komu nejsme schopni naše služby poskytnout:

- osoby žijící mimo vymezené území hlavního města Prahy a blízkého okolí
- osoby, které nekomunikují v českém jazyce.
- osoby, jež jeví sklony agrese (výhrůžky, vulgární slovník doplněný o křik, fyzické násilí) a ohrožují svým chováním sebe či druhé.

Titul, jméno a příjmení žadatele	
Rok narození	
Kontaktní adresa, PSČ	

Telefon	
E-mail	

Titul, jméno a příjmení zákonného zástupce	
Vztah k žadateli	
Kontaktní adresa, PSČ	

Telefon	
E-mail	

Další kontaktní osoby, vztah k žadateli, kontakt:

1) Proč chcete využívat naši službu?

2) Čeho chcete s pomocí sociální služby dosáhnout?

3) Co od sociální služby očekáváte?

4) V čem potřebujete pomoci?

Prohlášení žadatele (opatrovníka):

Prohlašuji, že veškeré údaje v uvedené této žádosti jsou skutečné a pravdivé. a nezatajil(a) jsem žádné rozhodné informace, které by mohly mít vliv na poskytování sociální služby. Zároveň **se zavazuji** bez odkladu informovat Osobní asistenci Černý Most o změnách rozhodných pro vedení žádosti v evidenci žadatelů o terénní sociální službu.

Beru na vědomí, že je mou povinností a v mém osobním zájmu údaje uvedené v této žádosti a v jejich přílohách průběžně aktualizovat.

Prohlašuji, že osobní údaje druhých osob uvádím s jejich vědomím a souhlasem.

Dávám souhlas k podávání informací týkajících se vyřizování Žádosti o poskytnutí sociální služby Osobní asistence na Černém Mostě, Mansfeldova 801/4, Praha 9, 198 00

panu/paní....., rok narození

trvale bytem.....

Žádné jiné osobě nemohou být informace poskytnuty.

Prohlášení poskytovatele:

Prohlášení Diakonie Církve bratrské

Diakonie Církve bratrské **prohlašuje**, že v souladu s článkem 13 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů, o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „GDPR“) osobní údaje žadatelů shromažďuje a zpracovává pro účely činnosti dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a Vyhlášky MPSV č. 505/2006, a že jsou řádně zabezpečeny.

Vaše žádost bude ve lhůtě 14 dní posouzena dle příslušných ustanovení Zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. a vyhlášky č. 505/2006 Sb. **O výsledku posouzení žádosti (tzn. o jejím přijetí do Evidence žádostí či zamítnutí) budete neprodleně písemně informován/a.** V případě kladného posouzení bude Vaše žádost zařazena do „Evidence žádostí“.

Informace máte možnost získat u vedoucí Střediska Černý Most nebo sociálního pracovníka, telefon: vedoucí střediska: 737 208 915, sociální pracovník: 731 430 462, příp. na webu www.cb.cz/diakonie/cerny-most .

V dne:

Podpis žadatele:

Podpis opatrovníka: