



DIECÉZNÍ CHARITA BRNO
OBLASTNÍ CHARITA
BLANSKO

Diecézní charita Brno
Oblastní charita Blansko
Komenského 19, 678 01 Blansko

tel.: 516 417 351
blansko@blansko.charita.cz
www.blansko.charita.cz



ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DO SOCIÁLNÍ SLUŽBY CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ BETANY BOSKOVICE

Nevyplňujte, vyplní pracovník služby!

ŽÁDOST PŘIJATA DNE:

POŘADOVÉ ČÍSLO ŽÁDOSTI:

RAZÍTKO SLUŽBY A PODPIS VEDOUCÍHO:

Vyplní žadatel o službu nebo jeho zástupce (opatrovník)

ŽADATEL

JMÉNO, PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

TELEFON:

EMAIL:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ

ulice, č.p.:

město:

PSČ:

PŘECHODNÉ BYDLIŠTĚ

(místo, kde se v současné době žadatel zdržuje,
není-li shodné s trvalým bydlištěm)

ulice, č.p.:

město:

PSČ:

ZÁSTUPCE ŽADATELE (OPATROVNÍK)

(vyplňte v případě, že je žadatel omezen ve svéprávnosti)

jméno, příjmení:

telefon:

e-mail:

vztah k žadateli:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ

ulice, č.p.:

město:

PSČ:



DIECÉZNÍ CHARITA BRNO
OBLASTNÍ CHARITA
BLANSKO

Diecézní charita Brno
Oblastní charita Blansko
Komenského 19, 678 01 Blansko

tel.: 516 417 351
blansko@blansko.charita.cz
www.blansko.charita.cz

SOCIÁLNÍ SITUACE

**Z JAKÉHO DŮVODU MÁTE ZÁJEM VYUŽÍVAT CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ?
V JAKÉ NEPŘÍZNVIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACI SE NACHÁZÍTE?**

Stručně popište Vaši současnou nepříznivou situaci (zdravotní omezení, omezené schopnosti,...)

JAKÉ JSOU VAŠE POŽADAVKY A OČEKÁVÁNÍ OD CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ?

*Stručně popište, jaké poskytované služby od Chráněného bydlení očekáváte
(s čím potřebujete pomoci, jak často,...)*



DIECÉZNÍ CHARITA BRNO
OBLASTNÍ CHARITA
BLANSKO

Diecézní charita Brno
Oblastní charita Blansko
Komenského 19, 678 01 Blansko

tel.: 516 417 351
blansko@blansko.charita.cz
www.blansko.charita.cz

**DALŠÍ INFORMACE (NAPŘ. O ZDRAVOTNÍM STAVU) A RIZIKA, NA KTERÁ CHCE ŽADATEL
O SLUŽBU (RESP. ZÁSTUPCE ŽADATELE) UPOZORNIT**

Prohlášení

Níže podepsaný prohlašuje, že veškeré údaje v této žádosti uvedl pravdivé. Je si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby nebo její výpověď. V případě změny kontaktních a jiných údajů uvedených v žádosti, nese zodpovědnost za jejich aktualizaci.

Souhlas o poskytnutí informací

Níže podepsaný dává souhlas ke zpracování osobních údajů uvedených v žádosti, ve věci posouzení žádosti o přijetí do sociální služby Chráněného bydlení Betany Boskovice a případně zařazení do evidence zájemců o službu. S osobními údaji bude nakládáno dle Zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a Směrnicí č. 21/2001 Ochrana osobních údajů v DCH Brno.

Souhlas se zařazením žádosti do Evidence zájemců o službu

Doba platnosti žádosti není časově omezena. Poskytovatel se zavazuje pozvat zájemce k osobnímu jednání ve chvíli, kdy se požadované místo ve službě uvolní. Žádost bude v evidenci do té doby, dokud žádost sám písemně nebo osobně zájemce nezruší. Pokud zájemce nesouhlasí se zařazením žádosti do Evidence zájemců o službu, je žádost skartována.

V případě naplněné kapacity služby souhlasím se zařazením žádosti do Evidence zájemců o službu.

ANO - NE *

*nehodící škrtněte

datum	podpis žadatele nebo zástupce žadatele (opatrovníka)
--------------	---

Požadované přílohy k žádosti:

1. Kopie rozsudku omezení žadatele ve svéprávnosti (pokud je žadatel ve svéprávnosti omezen) nebo kopie smlouvy o zastoupení.
2. Vyplněný formulář *Vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele* (nesmí být starší déle než 3 měsíce).