

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SOCIÁLNÍ SLUŽBY

SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍ SLUŽBY PRO SENIORY A OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

podle §66 zákona 108/2006 Sb.

Žádám o zařazení do sociálně-aktivizačních služeb APOLENKA z.s. poskytujících

činnosti základní:

- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- sociálně-terapeutické činnosti využívající prostředí farmy a živá hospodářská zvířata
- pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů

činnosti fakultativní:

- metody využívající jízdu na koni

(činnosti, které budete chtít využívat, prosím zaškrtněte)

Povinné údaje pro zařazení do služby:

Jméno a příjmení zájemce:

Datum narození:

Bydliště nebo kontaktní adresa:

Zákonný zástupce (matka-otec-jiná osoba):

Kontaktní telefon, e-mail:

Proč potřebuji službu využívat (co chci dosáhnout):

Doplňující údaje (zaškrtněte prosím, pokud to je možné):

Průkaz : TP / ZTP / ZTP/P

Stupeň závislosti : I. / II. / III. / IV.

Invalidita : I. stupně / II. stupně / III. stupně

Žádost bude vyřízena do 30 dní od doručení poskytovateli a o výsledku budete informováni prostřednictvím Vámi uvedených kontaktních údajů. Osobní údaje budou použity pro zpracování této žádosti, popřípadě následné smlouvy o sociální službě. Tyto údaje budou skartovány neprodleně poté, kdy pomínou důvody pro jejich zpracování, evidenci a archivaci (po 5 letech).

Poskytovatel má právo odmítnou zájemce o službu, v případě že:

1/ zájemcem požadovanou službu neposkytuje

2/ organizace má naplněnou kapacitu služby

3/zájemce nepatří do cílové skupiny (osoba se zdravotním postižením, v nepříznivé sociální situaci, z Pardubic a okolí, využil/a již jiné služby, ale problémy přetrvávají)

4/ zájemce neuvedl povinné údaje

Podpisem této žádosti vyjadřujete souhlas se zařazením do evidence zájemců o sociální služby v Apolenka z.s.

Datum :

Podpis zájemce (nebo zákonného zástupce):