



Spolufinancováno
Evropskou unií



Květná Zahrada, z.ú., Květná 40, 572 01
pošta Polička, IČ 27005879,
tel.: +420 604 551 429,
dpc159@kvetnazahrada.cz

Žádost o poskytování sociálních služeb Domu na půl cesty Květná

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Zdravotní pojišťovna:
Trvalý pobyt:	
Tel.:	E-mail:

Jsem:

☐ Student	☐ Zaměstnaný	☐ Nezaměstnaný(registrovaný)	☐ Nezaměstnaný(neregistrovaný)
Adresa školy, zaměstnání, Úřadu práce			

Poslední dosažené vzdělání (včetně základního)

Název školy:	Obor:
	Ročník:

Důvod žádosti o sociální službu:

☐ Odcházím z dětského domova, výchovného ústavu nebo jiného podobného zařízení. Adresa: Jméno a kontakt na kurátora:
☐ Bydlím u pěstounů nebo rodičů a chci pomoc s osamostatněním.
☐ Jsem bez domova a chtěl/chtěla bych pomoci s řešením své životní situace.
☐ Jiné Popis:

Svéprávnost:

☐ Jsem plně svéprávný/svéprávná
☐ Nejsem plně svéprávný/svéprávná
Důvod omezení svéprávnosti:
Jméno a kontakt na zákonného zástupce:

Dům na půl cesty Květná zřizuje Květná Zahrada, z.ú., jako sociální službu „domy na půl cesty“ podle zákona o sociálních službách. Služba má registrační číslo 5151431.

Služba je financována z projektu „Podpora dostupnosti sociálních služeb v Pardubickém kraji II“
(CZ.03.02.01/00/22_003/0006307)



PARDUBICKÝ KRAJ



Spolufinancováno
Evropskou unií



Květná Zahrada, z.ú., Květná 40, 572 01
pošta Polička, IČ 27005879,
tel.: +420 604 551 429,
dpc159@kvetnazahrada.cz

Zdravotní stav:

Mám invalidní důchod ☐ Ano ☐ NE			
☐ 1. stupeň	☐ 2. stupeň	☐ 3. stupeň	Příspěvek na péči ☐ Ano ☐ Ne
Důvod			

Navštěvuji, nebo jsem navštěvoval odborného lékaře (psycholog, psychiatr, ortoped . . .). ☐ Ano ☐ Ne

Zdravotní omezení není samo o sobě důvodem pro nepřijetí. Ovšem jeho neuvedení by mohlo být důvodem pro ukončení poskytování případných služeb.

Jméno lékaře:

Chodím za ním s těmito obtížemi:

Jméno lékaře:

Chodím za ním s těmito obtížemi:

Jméno lékaře:

Chodím za ním s těmito obtížemi:

Jsem, nebo jsem někdy byl trestně stíhán policií na území evropské unie. ☐ Ano ☐ Ne

Trestní stíhání není samo o sobě důvodem pro nepřijetí. Ovšem jeho neuvedení by mohlo být důvodem pro ukončení poskytování případných služeb.

Důvod:

Vlastním tyto doklady totožnosti:

☐ Občanský průkaz	☐ Řidičský průkaz
☐ Rodný list	☐ Pas

Nedílnou součástí této žádosti je i příloha „Vlastnoruční popis životní situace“

Předpokládané datum vstupu:

Čestně prohlašuji že výše uvedené informace jsou v den vyplnění přesné a kompletní. A беру на vědomí že uvedení **nepřesných nebo neúplných** informací může vest k vyřazení mé žádosti a **ukončení** případně poskytnutých sociálních služeb.

V dne

.....
Podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

Dům na půl cesty Květná zřizuje Květná Zahrada, z.ú., jako sociální službu „domy na půl cesty“ podle zákona o sociálních službách. Služba má registrační číslo 5151431.

Služba je financována z projektu „Podpora dostupnosti sociálních služeb v Pardubickém kraji II“ (CZ.03.02.01/00/22_003/0006307)



PARDUBICKÝ KRAJ



Spolufinancováno
Evropskou unií



Květná Zahrada, z.ú., Květná 40, 572 01
pošta Polička, IČ 27005879,
tel.: +420 604 551 429,
dpc159@kvetnazahrada.cz

V případě nejasnosti volejte na tel.: 604 380 307 nebo pište na kvetnazahrada.dpc@seznam.cz

Vlastnoruční popis životní situace

Vlastními slovy popište svou současnou životní situaci a v čem si myslíte že Vám můžeme pomoci.

Vyplní žadatel sám vlastní rukou (čitelně). Minimální délka je 10 vět.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dům na půl cesty Květná zřizuje Květná Zahrada, z.ú., jako sociální službu „domy na půl cesty“ podle zákona o sociálních službách. Služba má registrační číslo 5151431.

Služba je financována z projektu „Podpora dostupnosti sociálních služeb v Pardubickém kraji II“ (CZ.03.02.01/00/22_003/0006307)



PARDUBICKÝ KRAJ