

## Žádost o poskytování sociální služby DOZP

Domov pro osoby se zdravotním postižením Diakonie Střed – pracoviště Čáslav je pobytová služba sociální péče, která je poskytována na adrese Komenského náměstí 140/8, 286 01 Čáslav a je určena lidem:

- s mentálním postižením
- s kombinovaným postižením
- se zdravotním postižením
- s poruchami autistického spektra (s přidruženým postižením intelektu)

**Kontakt: Bc. Monika Machová – sociální pracovník, vedoucí služby DOZP**  
tel.: 736 485 455, e-mail: machova.monika@diakonie-stred.cz

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Datum podání žádosti: |  |
| Způsob doručení:      |  |
| Převzal/a:            |  |

### Žadatel o službu:

| jméno              | příjmení       | rodné příjmení |
|--------------------|----------------|----------------|
|                    |                |                |
| chci být oslovován |                |                |
| tykat - vykat      |                |                |
| datum narození     | místo narození |                |
|                    |                |                |
| telefon            | e-mail         |                |
|                    |                |                |

| trvalé bydliště:  |                              |          |
|---|------------------------------|----------|
| ulice a č.p.  | obec                         | PSČ      |
|   |                              |          |
| kontaktní adresa – kde je žadatel k zastížení (pokud se neshoduje s výše uvedenou adresou): |                              |          |
| ulice a č.p.  | obec                         | PSČ      |
|   |                              |          |
| Má žadatel soudem ustanoveného opatrovníka?   |                              | ANO – NE |
| jméno a příjmení opatrovníka  |                              | telefon  |
|   |                              |          |
| adresa  |                              | e-mail   |
|   |                              |          |
| Kontaktní osoby:  |                              |          |
| jméno a příjmení  | vztah<br>(příbuzenský poměr) | telefon  |
|   |                              |          |
| adresa  |                              | e-mail   |
|   |                              |          |
| jméno a příjmení  | vztah<br>(příbuzenský poměr) | telefon  |
|   |                              |          |
| adresa  |                              | e-mail   |
|   |                              |          |

**Prohlášení žadatele o službu (soudem ustanoveného opatrovníka, zákonného zástupce):**

Souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly (dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, a dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v aktuálním znění) Diakonií Střední Čechy zpracovávány, a to pro účely:

- poskytování požadované sociální služby
- evidence žadatelů (čekatelů) o sociální službu
- evidence odmítnutých žadatelů o sociální službu

Zároveň beru na vědomí, že moje osobní údaje budou archivovány a skartovány v souladu se všemi výše uvedenými normami.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

**V .....** dne .....

.....

**podpis žadatele  
(podpis opatrovníka/zákonného zástupce)**

**Nakládání se Žadostí (informace o dalším postupu):**

- Je-li právě k dispozici volné místo pro přijetí, je zahájeno jednání o přijetí žadatele do DOZP. K žádosti je nutné doložit kopii Rozsudku soudu o omezení svéprávnosti a Listinu či Usnesení o jmenování opatrovníka.
- Je-li kapacita DOZP naplněna, žádost je zařazena do evidence žadatelů (čekatelů). Žadatel zařazení do evidence může odmítnout. Na základě evidence žádostí je při uvolnění kapacity zájemce kontaktován.

**Žádost nezaručuje uzavření Smlouvy o poskytování sociální služby DOZP.**

Poskytovatel může dle § 91, odst. 3 zákona o SS odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování sociálních služeb pouze, pokud:

- neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá,
- nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou osoba žádá,
- osobě, která žádá o poskytnutí sociální služby, vypověděl v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí smlouvu o poskytnutí téže sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.