



KOMUNITNÍ DŮM ALBINNA

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Chráněné bydlení ALBINNA – KUNÍN 84

Poskytovatel: Komunitní dům ALBINNA, Mgr. Jana Zedková

Adresa: Kunín 84, 742 53

Mobil: 732 200 124

E-mail: kanyr@seznam.cz

Web: www.albinn.cz

IČO: 60304995

Datum vzniku: 01. 08. 2026

ID: 5167933

ÚDAJE O ŽADATELI

Jméno a příjmení:

Datum narození:

.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa současného pobytu:

Telefon:

E-mail:

Zákonný zástupce / opatrovník:

Adresa opatrovníka:

Telefon:

Vztah k žadateli:

DŮVOD PODÁNÍ ŽÁDOSTI

Žádám o poskytování sociální služby **Chráněné bydlení ALBINNA, Kunín 84.**

Důvodem žádosti je potřeba dlouhodobé podpory při zvládání běžného života, péče o vlastní osobu, vedení domácnosti, zajištění bezpečí, podpory při řešení zdravotních a sociálních záležitostí a rozvoje nebo udržení samostatnosti.

Žadatel má zájem využívat sociální službu v rozsahu odpovídajícím jeho individuálním potřebám a zdravotnímu stavu.

Důvod žádosti podrobněji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH A ZDRAVOTNÍCH ÚDAJŮ

Podpisem této žádosti potvrzuji, že jsem byl/a informován/a o účelu zpracování osobních a zdravotních údajů v souvislosti s posouzením žádosti a poskytováním sociální služby.

Souhlasím s tím, aby poskytovatel v nezbytném rozsahu zpracovával údaje potřebné pro posouzení mé žádosti a poskytování sociální služby.

V případě zastoupení žadatele tento souhlas uděluje jeho zákonný zástupce nebo opatrovník.

V dne

Podpis žadatele:

.....

Podpis zákonného zástupce / opatrovníka:

.....

VYJÁDŘENÍ POSKYTOVATELE

Žádost byla přijata dne:

Žádost posoudil/a:

Výsledek posouzení:

- ☐ doporučeno k přijetí
- ☐ zařazeno do evidence žadatelů
- ☐ doporučeno další sociální šetření
- ☐ doporučeno doplnění lékařského vyjádření
- ☐ nedoporučeno – důvod:

.....

Podpis poskytovatele:

.....

Datum:



KOMUNITNÍ DŮM ALBINNA

ŽÁDOST O VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE K POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY Chráněné bydlení ALBINNA – KUNÍN 84

Poskytovatel: Komunitní dům ALBINNA, Mgr. Jana Zedková

Adresa: Kunín 84, 742 53

Mobil: 732 200 124

E-mail: kanyr@seznam.cz

Web: www.albinn.cz

IČO: 60304995

Datum vzniku: 01. 08. 2026

ID: 5167933

ÚDAJE O POSUZOVANÉ OSOBĚ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa:

Vážená paní doktorko / Vážený pane doktore,

žádáme Vás o vyjádření ke zdravotnímu stavu výše uvedené osoby, která žádá o poskytování sociální služby **chráněné bydlení ALBINNA, Kunín 84**.

Účelem vyjádření je posouzení, zda zdravotní stav žadatele umožňuje pobyt v chráněném bydlení a jakou míru podpory a dohledu může žadatel vzhledem ke svému zdravotnímu stavu potřebovat.

.....

.....

.....

.....

7. SCHOPNOST POBYTU V CHRÁNĚNÉM BYDLENÍ

Zdravotní stav žadatele podle Vašeho odborného názoru:

- ☐ umožňuje pobyt v chráněném bydlení
- ☐ umožňuje pobyt v chráněném bydlení za předpokladu pravidelné podpory a dohledu
 - ☐ umožňuje pobyt pouze při zajištění specifické zdravotní péče
 - ☐ neumožňuje pobyt v chráněném bydlení

Odůvodnění / doporučení:

.....
.....
.....

.....

9. DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE PRO POSKYTOVATELE

.....
.....
.....

Datum vyjádření:

Jméno a příjmení lékaře:

Odbornost:

Razítko a podpis lékaře:

.....

Kontakt na lékaře: