



Armáda spásy v České republice z.s.

Centrum sociálních služeb

Vikýřovická 1495, 787 01 Šumperk

Žádost o službu AZYLOVÝ DŮM

Osobní údaje:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Doklady: ANO x NE Platnost dokladu:

Trvale bytem:

Telefonický/emailový kontakt (můžete uvést kontakt i na pracovníka či službu, se kterou aktuálně spolupracujete):

Máte opatrovníka? Pokud odpovíte „ANO“, uveďte jméno a kontakt na opatrovníka

Termín možného nástupu na azylový dům:

Důvod žádosti:

Popište svou situaci (kde nyní pobýváte, s kým spolupracujete, jak dlouho jste bez přístřeší,)

Oblast potřeby, podpory, představy a očekávání zájemce od služby azylový dům, oblast spolupráce, osobní cíl:

S čím a jak Vám může sociální pracovník pomoci?

Jak často byste se chtěl/a se sociálním pracovníkem scházet?

Čeho byste prostřednictvím této služby chtěl/a dosáhnout? (Kde byste se viděl/a za rok?).



Armáda spásy v České republice z.s.

Centrum sociálních služeb

Vikýřovická 1495, 787 01 Šumperk

Oblast finančních možností:

Druh příjmu:

(sociální dávky, důchod, příjem ze zaměstnání...)

Termín příjmu ze zaměstnání / důchodu

Existují nějaké informace o vašem zdravotním stavu, které by mohly ovlivnit Váš pobyt na azylovém domě? (např. závislosti, duševní onemocnění).

Specifika požadované péče: (zakroužkujte dle vašich potřeb)

Oblékání a osobní hygiena:	Samostatně	S dohledem	S pomocí
Koupání:	Samostatně	S dohledem	S pomocí
Příprava stravy:	Samostatně	S dohledem	S pomocí
Nákupy:	Samostatně	S dohledem	S pomocí
Doprovod k lékaři:	Samostatně	S dohledem	S pomocí
Podávání léků:	Samostatně	S dohledem	S pomocí
Zdravotní úkony	Převazy	Injekce	Aplikace inzulínu

Žádost je platná 3 kalendářní měsíce od data podání.

Datum podání žádosti:

Podpis zájemce o službu:



Armáda spásy v České republice z.s.

Centrum sociálních služeb

Vikýřovická 1495, 787 01 Šumperk

ČÁST URČENA PRO TÝM AZYLOVÉHO DOMU

Výsledek z porady týmu pro azylový dům

Se zájemcem bude uzavřena smlouva:

1. ANO, po:

- **Doložení posudku registrujícího praktického lékaře**
- **Úhradě**
- **Ověření finančního příjmu**
- **Domluvě**
- **Jiné:**

2. NE:

- **Zařízení neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá**
- **Plná kapacita**
- **Zdravotní stav vylučuje poskytování pobytové služby**
- **Zájemce má aktuální zákaz využívat službu**

a jeho předběžným klíčovým pracovníkem bude:

V Šumperku dne vedoucí přímé práce