

ŽÁDOST ZÁJEMCE O VSTUP DO SLUŽBY PODPORA SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:



DATUM NAROZENÍ:



ADRESA:



TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

.....

PŘECHODNÉ BYDLIŠTĚ:

.....

TEL. KONTAKT:



MÁM OPATROVNÍKA?

ANO

NE



KONTAKTNÍ OSOBA (JMÉNO, ADRESA, TELEFON, E-MAIL):

.....

.....

.....

PROČ CHCI VSTOUPIT DO SLUŽBY?



.....

.....

.....

CO OD SLUŽBY OČEKÁVÁM, POTŘEBUJI?

.....

.....

.....

KDY BYSTE RÁD/A NASTUPL/A?

- IHNED
- DO 3 MĚSÍCŮ
- JINÝ TERMÍN



MÁ OSOBNÍ CHARAKTERISTIKA, MÉ VLASTNOSTI „JAKÝ/Á JSEM“

.....

.....

.....

JAK TO MÁM SE SOBĚSTAČNOSTÍ. V ČEM POTŘEBUJI ASISTENCI?

.....

.....

.....

MÁM TYTO ZÁJMY A ZÁLIBY:



.....

.....

.....

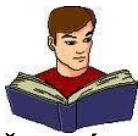


JAKÝ TYP VZDĚLÁNÍ MÁM? (ŠKOLNÍ DOCHÁZKA, PRACOVNÍ ZAŠKOLENÍ ATD.)



.....

.....

ROZSAH ZÁKLADNÍCH ŠKOLNÍCH VĚDOMOSTÍ

	VŮBEC NEZVLÁDÁM	OBTÍŽNĚ ZVLÁDÁM	DOBŘE ZVLÁDÁM
 ČTENÍ			
 PSANÍ			
 POČÍTÁNÍ			

MÉ PRACOVNÍ ZKUŠENOSTI (CHRÁNĚNÁ PRÁCE, DÍLNY, ZAMĚSTNÁNÍ).



.....

.....

KTERÉ ČINNOSTI DĚLÁM NEJRADEJI.

.....

.....

.....

KTERÉ ČINNOSTI MI DOBŘE JDOU.

.....

.....

.....

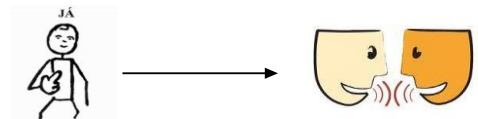
KTERÉ ČINNOSTI DĚLÁM NERAD/A.

.....

.....

.....

PŘEJI SI, ABYSTE O MNĚ VĚDĚLI JEŠTĚ TYTO ÚDAJE, KTERÉ JSOU PRO MĚ DŮLEŽITÉ.



BERU LÉKY:

ANO

NE

POKUD ANO, CO U MĚ OVLIVŇUJÍ:

.....

.....

.....

MÁM STRACH:

.....

.....

.....

NEMÁM RÁD/A:

.....

.....

.....

DEJTE POZOR NA:



.....

.....

.....

MÁM PRŮKAZ ZTP?

- ZTP
- ZTP/P
- ŽÁDAL/A JSEM O NĚJ
- CHTĚL/A BYCH SI HO VYŘÍDIT
- NEVLASTNÍM PRŮKAZ



JAK VYSOKÝ MÁM PŘIZNANÝ PŘÍSPĚVEK NA PÉČIKČ/MĚSÍČNĚ.

SVÝM PODPISEM STRVZUJI, ŽE VŠECHNY VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.

V DNE PODPIS:

ÚDAJE UVEDENÉ V TÉTO ŽÁDOSTI POVAŽUJE ORGANIZACE PORTUS PRAHA Z.Ú. ZA DŮVĚRNÉ.

ŽÁDOST MŮŽETE DORUČIT:

- ✓ **OSOBNĚ NEBO ČESKOU POŠTOU** (PORTUS PRAHA Z.Ú., URUGUAYSKÁ 178/5, 120 00, PRAHA 2, VINOHRADY- KANCELÁŘ);

✓ **E-MAILEM SOCIÁLNÍ PRACOVNÍCI** (bajerova@portus.cz)