



JESLOVÁ A AZYLOVÁ ZAŘÍZENÍ ČESKÉ BUDĚJOVICE,
příspěvková organizace
E. Pittera 3, 370 01 České Budějovice
www.jazcb.cz

Ev. č. /19	Datum podání žádosti: Žádost přijal:	Smlouva č. /
Poznámka/způsob vyřízení:		

ŽÁDOST

o poskytnutí sociální služby „azylové domy“

v Azylovém domě FILIA
Nerudova 7, 370 04 Č. Budějovice, č.tel. 387 427 168
mob. 602 719 536
e-mail: ADN.CB@seznam.cz

pro matky s dětmi a těhotné ženy *ano	pro ženy *ano
---	-------------------------

* nehodící se škrtněte

1. _____ 2. _____
jméno a příjmení zájemce o službu, titul datum narození
3. _____
státní příslušnost
4. _____ PSC _____
trvalé bydliště žadatelky
5. _____ PSC _____
kontaktní adresa

6. Nezaopatřené děti, které budou se mnou v azylovém domě ubytovány:

- (1) Jméno _____ nar. _____
- (2) Jméno _____ nar. _____
- (3) Jméno _____ nar. _____
- (4) Jméno _____ nar. _____
- (5) Jméno _____ nar. _____

7. Důvody k podání žádosti o ubytování v azylovém domě (uveďte prosím v jaké tíživé sociální situaci se nacházíte a co očekáváte od poskytnutí sociální služby, o kterou žádáte).

8. Termín, od kdy požadujete ubytování v azylovém domě: od

9. Předpokládaná doba pobytu:

10. UPOZORNĚNÍ:

- A) Sociální služba je poskytována max. na 1 rok. Přijetí do azylového domu probíhá podle předem schválených kritérií.
- B) Poskytování služby pro matky s dětmi je omezeno nedostatečnou velikostí volných pokojů pro matku s více dětmi.
- C) **Žádost můžete poslat poštou na adresu poskytovatele sociálních služeb (adresa viz. přední strana žádosti nahoře) nebo na adresu azylového domu. Můžete jí také naskenovat a poslat mailem či ji osobně zanést do azylového domu (mají nepřetržitý provoz).** Jestliže si nebudete vědět rady s vyplněním žádosti nebo budete potřebovat něco vysvětlit, obraťte se naše pracovníky v azylových domech. Adresy i telefonní čísla zařízení jsou uvedeny na přední straně žádosti.
- D) Služba se poskytuje na základě smlouvy o poskytnutí sociální služby, před jejím uzavřením je nutné osobní jednání v azylovém domě, aby mohl být dohodnut rozsah poskytovaných služeb. V příloze žádosti Vám pro Vaši informaci předkládáme nabídku základních činností, které Vám můžeme v našich zařízeních poskytnout a Sazebník úhrad. K sepsání smlouvy je nezbytné předložit platné osobní doklady. Úhrada za ubytování se platí měsíčně předem, pokud není domluveno jinak. V azylovém domě je nutné uhradit návratnou kauci ve výši uvedené v Sazebníku úhrad, do termínu domluvenému ve smlouvě o poskytování sociálních služeb.

Informace o zpracování osobních údajů

V rámci poskytování sociální služby v organizaci Jeslová a azylová zařízení zpracováváme Vaše osobní a citlivé údaje, které jste uvedla v této žádosti. Údaje jsou potřebné pro ověření, zda spadáte do cílové skupiny osob, kterým službu poskytujeme. Dále i jako podklad pro uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, a také pro dodržení zákonem stanovené evidence zájemců. Z každého jednání s Vámi je proveden záznam, který se v případě uzavření smlouvy společně se žádostí stává součástí Vaší dokumentace.

K osobním a citlivým údajům v dokumentaci mají přístup pouze pověřeni pracovníci (ředitel, sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách a kontrolní orgány), kteří jsou vázáni mlčenlivostí. Dokumentace je uložena v uzamykatelných skříních v kanceláři sociálních pracovníků a v počítačích chráněných přístupovými hesly. Archivace dokumentace probíhá v souladu se zákonnými předpisy a Spisovým a skartačním řádem organizace.

V rámci ochrany osobních údajů máte právo po nás požadovat přístup k Vaším osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování a vznést námitku proti zpracování, jakož i právo na přenositelnost údajů. V těchto případech se prosím obraťte na našeho pověřence (kontakt je na našich webových stránkách nebo Vám ho poskytne vedoucí sociální pracovník). Nahlížet do dokumentace a případně si vyžádat kopii z osobní dokumentace lze po domluvě s garantem služby.

Pokud budete mít výhrady ke zpracování osobních údajů, můžete si podat stížnost v rámci naší organizace nebo můžete podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Na webových stránkách organizace jsou dostupné Informace o zpracování osobních údajů.

11. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje v žádosti uvedla pravdivě. Jsem si vědoma, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek ukončení poskytování sociální služby.

12. Uvádím kontakt, jehož prostřednictvím se můžete se mnou snadno spojit:

č. telefonu

Dne

.....
vlastnoruční podpis zájemce o služby

aktualizace tiskopisu provedena leden 2019



Poskytované činnosti u jednotlivých sociálních služeb

AZYLOVÝ DŮM FILIA

Azylový dům (dále jen AD) se nachází ve středu města, je obklopen zahradou. Je zde zajišťován nepřetržitý provoz. Celková kapacita AD je 17 pokojů se základním vybavením, kuchyně, WC a koupelny jsou na chodbě a jsou společné vždy pro několik pokojů, v objektu je společenský koutek, učebna s počítačem, kočárkárna, prádelna s automat. pračkami, sušárna, úklid si ženy i dívky v přidělených prostorách zajišťují samy. Součástí AD je půjčovna knih a hraček. Všechny sociální služby poskytují základní sociální poradenství (zdarma) - informace vyplývají ze systému sociální ochrany občana, k němuž patří pojištění, soc. podpora a pomoc nebo ze systému, který zajišťuje zaměstnanost. Základní sociální poradenství je poskytováno v konzultační době pracovníků, pokud není domluveno jinak.

Sociální služba azylové domy, identifikátor 9824836 (ADN) poskytuje ubytování na přechodnou dobu matkám s dětmi a těhotným ženám v nepříznivé sociální situaci spojenou se ztrátou bydlení. **Sociální služba azylové domy, identifikátor 7532777 (ADŽ)** pomáhá ženám překonat nepříznivou sociální situaci spojenou se ztrátou bydlení. V případě akutní krizové situace (např. z důvodu domácího násilí) je možné okamžité poskytnutí služby i v nočních hodinách.

Základní činnosti služeb:

- pomoc při zajištění stravy - jsou vytvořeny podmínky pro samostatnou přípravu stravy (k dispozici kuchyně s el.sporáky, nádobí je možné mít vlastní či je možné si jej za úhradu vypůjčit)
- ubytování - nejdéle na dobu 3 měsíců s možností prodloužení max. na 1 rok,
 - každá matka bydlí ve svém pokoji, který je vybaven základním nábytkem a lůžkovinami (možno doplnit pokoj dětskou postýlkou)
 - ženám se ubytování poskytuje ve dvoulůžkovém nebo třílůžkovém pokoji, které jsou vybaveny základním nábytkem a lůžkovinami
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí - vyřizování běžných záležitostí - při jednání na úřadech, v zaměstnání, pomoc při vyplňování žádostí, formulářů, poradenství v oblasti finančního hospodaření, podpora chodu domácnosti, péče o dítě, pomoc při kontaktu s rodinou a podpora při aktivitách podporujících sociální začleňování, společenské, vzdělávací a aktivizační činnosti

Činnosti a) - b) jsou poskytovány nepřetržitě 24 hodin denně, činnosti c) v době od 7,00 - 18,00 hod.

Sazebník úhrad

VÝŠE ÚHRAD ZA POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Výše úhrad jsou stanoveny na základě usnesení Rady města České Budějovice č.1321/2015. Za poskytnutí ubytování, včetně provozních nákladů souvisejících s poskytnutím ubytování, se stanoví sazby úhrad za jednotlivé ubytované osoby pro sociální službu

azylové domy:	matka s dětmi: matka	90,- Kč/den
	dítě	50,- Kč/den
	žena bez dítěte	120,- Kč/den

VRATNÁ KAUCE NA POBYT

služba ADN	600,-Kč
služba ADŽ	400,-Kč

ÚHRADY ZA ŠKODY ZPŮSOBENÉ BĚHEM POBYTU

úhrada za vymalování zvýšeného ušpinění pokoje	- celý pokoj	1.000,-Kč
	- stěna, strop	á 200,-Kč
úhrada za provedení vyklizení pokoje		250,-Kč
úhrada za provedení úklidu při ukončení pobytu	- služba ADN	300,-Kč
	- služba ADŽ	150,-Kč
úhrada za čištění matrace (váleandy)		70,-Kč

úhrady za škody týkající se zapůjčených věcí jsou uvedeny v Ceníku za zničené a nevrácené věci.

Posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu,
který je osoba povinná podle § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb. předložit poskytovateli sociálních služeb
před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové služby



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELKY O UBYTOVÁNÍ V AZYLOVÉM DOMĚ

1. Žadatelka		
Příjmení, jméno:		Datum narození:
Trvalý pobyt: Ulice, čp.	Obec	PSČ
2. Zdravotní stav žadatelky		
- zdravotní stav žadatelky		
<input type="checkbox"/> vyžaduje* poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení (nemocnice apod.)		
<input type="checkbox"/> nevyžaduje* poskytnutí ústavní péče a umožňuje pobyt v azylovém domě		
- žadatelka		
<input type="checkbox"/> trpí* akutní infekční nemocí		
<input type="checkbox"/> netrpí* akutní infekční nemocí		
- chování žadatelky by z důvodu duševní poruchy		
<input type="checkbox"/> mohlo* závažným způsobem narušit kolektivní soužití v azylovém domě		
<input type="checkbox"/> nemohlo* závažným způsobem narušit kolektivní soužití v azylovém domě		
3. Jiné údaje (údaje důležité pro vhodnost žadatelky k uzavření smlouvy o poskytnutí sociálních služeb - poskytnutí služby vylučuje např. závislost na pomoci jiné fyzické osoby,)		
Datum	----- podpis ošetřujícího lékaře, razítko	

* Vybranou odpověď označte křížkem

**Posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu,
který je osoba povinná podle § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb. předložit poskytovateli sociálních
služeb před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové služby**



VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE (DĚTÍ), KTERÉ BUDE (BUDOU) UBYTOVANÉ (UBYTOVÁNY)
SPOLU SE ŽADATELKOU O UBYTOVÁNÍ V AZYLOVÉM DOMĚ

1. Dítě (děti)			
Příjmení, jméno:		Datum narození:	
Trvalý pobyt: Ulice, čp.		Obec	PSČ
2. Zdravotní stav dítěte (děti)			
- zdravotní stav dítěte (děti)			
<input type="checkbox"/> vyžaduje* poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení (nemocnice apod.)			
<input type="checkbox"/> nevyžaduje* poskytnutí ústavní péče a umožňuje pobyt v azylovém domě			
- dítě (děti)			
trpí* <input type="checkbox"/> akutní infekční nemocí			
<input type="checkbox"/> netrpí* akutní infekční nemocí			
- chování dítěte (děti) by z důvodu duševní poruchy			
<input type="checkbox"/> mohlo* závažným způsobem narušit kolektivní soužití v azylovém domě			
<input type="checkbox"/> nemohlo* závažným způsobem narušit kolektivní soužití v azylovém domě			
3. Jiné údaje (údaje důležité pro pobyt dětí v zařízení sociálních služeb)			
Datum		----- podpis ošetřujícího lékaře, razítko	

* Vybranou odpověď označte křížkem