

**Ústav sociálních služeb v Praze 4 (ÚSS4), příspěvková organizace**

Podolská 208/31, 147 00 Praha 4

Telefon: 296 320 111, e-mail: info@uss4.cz

**Žádost o poskytnutí služby**

**Podpora samostatného bydlení**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:**Pohlaví se souvislou výplní |  |
| **Dort obrysDatum narození:** |  |
| Dům se souvislou výplní**Adresa bydliště, PSČ:**  |  |
| **Poschodí, číslo bytu:** | ………poschodí /výtah ANO-NE, číslo bytu……. |
| **Telefonní kontakt:Telefonovat se souvislou výplní** |  |
| **Stetoskop se souvislou výplníJméno ošetřujícího lékaře****Kontakt:** |  |
| **Mám průkaz ZTP****Příspěvek na péči (PNP)** | ANO * ZTP –
* ZTP/P

 NE* Žádal/a jsem o něj
* Chtěl/a bych si ho vyřídit
* Ano/stupeň……….Ne
 |
| **Zdravotní se souvislou výplníZdravotní nebo jiné znevýhodnění:** |  |
| **Mám opatrovníka** | ANO-NE |
| **Jméno a příjmení, kontakt ustanoveného opatrovníka:** |
|  |
|  |
| **Jméno a příjmení kontaktní osoby, adresa trvalého bydliště, telefon, e-mail:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Potřebuji podporu, pomoc s:** |
|  | **ANO** | **NE** |
| **PÉČÍ O DOMÁCNOST** |  |  |
| **NAKUPOVÁNÍM** |  |  |
| **VAŘENÍM** |  |  |
| **ÚKLIDEM** |  |  |
| **VÝCHOVOU DĚTÍ** |  |  |
| **OBČASNÝM DOPROVÁZENÍM** |  |  |
| **HOSPODAŘENÍM S PENĚZI** |  |  |
| **PÉČÍ O SVÉ ZDRAVÍ** |  |  |
| **JEDNÁNÍM NA ÚŘADECH** |  |  |
| **ORIENTACÍ V ČASE (UMÍM SI OHLÍDAT TERMÍNY, LÉKAŘE, ÚŘADY)** |  |  |
| **NAVÁZANÍM KONTAKTU SE SPOLEČENSKÝM PROSTŘEDÍ** |  |  |
|  |
| **Co od služby očekávám, potřebuji?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Údaje v tomto dotazníku jsou důvěrné a nebudou poskytovány dalším osobám**. Žádostí o zařazení do služby podpory samostatného bydlení souhlasíte se zpracováním ÚSS4 sdělených osobních údajů podle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (zkráceně GDPR, General Data Protection Regulation), plným názvem Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Zpracování osobních údajů klientů ÚSS4 a jejich ochranu ve smyslu GDPR EU upravuje vydaný platný vnitřní předpis ÚSS4.

**Svým podpisem stvrzuji, že všechny výše údaje jsou pravdivé a úplné.**

V Praze, dne .........................................

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

 Podpis zájemce o službu

 (nebo jeho opatrovníka)