

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO POBYTOVÉHO DOLÉČOVACÍHO PROGRAMU ZSI

Já níže podepsaný(á):

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní (korespondenční) adresa:

Telefon či email:

žádám o přijetí do doléčovacího pobytového programu Zařízení sociální intervence Kladno.

Datum předpokládaného nástupu :

Prohlašuji, že níže uvedené informace vyplněné v příloženém dotazníku, které slouží k monitoringu a pochopení aktuální životní situace, jsou pravdivé.

Datum.....

Podpis

5. Zhodnoťte pobyt v předchozím zařízení?

- a) Zisky:.....
.....
.....
- b) Ztráty:.....
.....
.....
- c) Chyby, které nebudu opakovat:
.....
.....

6. Co všechno považujete za důležité v nejbližších letech, čeho byste chtěl dosáhnout, kam směřujete?

- Do 1 roku.....
.....
- Do 2 let
.....
- Do 5 let
.....

7. Očekávání od našeho programu?

8. Ostatní, další důležité informace, jiná sdělení:

9. Jak nadále nakládat s touto žádostí, pokud nebude okamžitě akceptována z důvodu plné kapacity:

- a) Mám zájem o zařazení do registru čekatelů na tuto službu a o další informování o pohybu kapacity na výše uvedené kontaktní údaje
- b) V případě plné kapacity mám zájem pouze o ambulantní doléčování (nepobytová následná péče)
- c) Pokud nebude aktuálně moje žádost přijata, nemám zájem o zařazení do registru čekatelů a o další kontaktování v případě uvolněné kapacity