



Centrum sociálních služeb Děčín, příspěvková organizace
Intervenční služby – středisko č. 6 – Děčínské doléčovací centrum

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO DOLÉČOVACÍHO PROGRAMU

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE:

.....

DATUM NAROZENÍ:

.....

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

.....

AKTUÁLNĚ POBYTEM NA ADRESE:

.....

TELEFONICKÝ KONTAKT:

.....

E-MAIL:

.....

ŽÁDÁM O POZVÁNÍ KE VSTUPNÍMU POHOVORU¹ A V PŘÍPADĚ PŘIJETÍ O NÁSTUP DO DOLÉČOVACÍHO PROGRAMU. ZÁROVEŇ ŽÁDÁM A SOUHLASÍM SE ZAPSÁNÍM DO POŘADNÍKU ŽADATELŮ.

SOUČASNOU LÉČBU V.....UKONČUJI DNE.....

DATUM:

.....

PODPIS:

.....

PŘÍLOHY: ŽIVOTOPIS, INFORMOVANÝ SOUHLAS KLIENTA S POSKYTNUTÍM A ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ A PŘEDBĚŽNÉ PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVY Z LÉČBY, VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

¹ Ve výjimečných případech je možné požádat o absolvování vstupního pohovoru prostřednictvím Microsoft Teams. Výjimečnými případy mohou být např.: vysoké finanční náklady na cestu do DDC, špatná dostupnost z místa aktuálního pobytu apod. Tým DDC si vyhrazuje právo na rozhodnutí, zda bude zájemci pohovor přes Microsoft Teams umožněn, nebo zda shledá důležitost osobního setkání.

ANO, ŽÁDÁM

NE, NEŽÁDÁM