

## Žádost o poskytování služby

### SOCIÁLNÍ REHABILITACE při Diakonii ČCE v Litoměřicích

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Telefon: ..... nebo e-mail: .....

Kontaktní osoba (na koho se můžeme obrátit kromě Vás?):

Jméno: ..... kontakt (telefon, e-mail): .....

#### Proč máte zájem o službu? Na čem chcete s námi spolupracovat?

1. Podpora při péči o své tělo a osobní hygieně
2. Podpora při úpravě vzhledu, vědět, co si obléct (kdy, kam,...)
3. Podpora při nakupování, přípravě jídla
4. Podpora při zvládnání domácích činností (úklid, topení, praní, ...)
5. Podpora při orientaci v čase, místě. Při komunikaci, jak získat kontakty
6. Podpora při řešení životních změn a krizových situací (rozvod, úmrtí v rodině, ...)
7. Podpora při vyhledávání vhodné školy, kurzu. Kde a jak trávit volný čas.
8. Podpora při hledání a udržení práce.
9. Podpora při získávání informací o zdravém životním stylu, prevence nemocí
10. Podpora při hospodaření, jednání s úřady, lékaři (vyplňování formulářů, ...)
11. Podpora při zvládnutí péče o dítě, nebo jinou osobu

#### Něco jiného?

.....  
.....

Datum: ..... Podpis žadatele: .....