

## 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? S čím potřebujete od nás pomoci?

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

#### Něco jiného?

.....

.....

Datum: ..... Podpis žadatele: .....