Diecézní charita Brno | Oblastní charita Jihlava

Oblastní charita Jihlava
Jakubské náměstí 2, 586 01 Jihlava
tel.: +420 567 563 671
e-mail: jihlava@jihlava.charita.cz
www.jihlava.charita.cz

Žádost o poskytnutí služeb Následné péče Jihlava

Žadatel:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Kontaktní adresa:
Kontaktní telefon:
Kontaktní e-mail:

Žádám o zařazení do doléčovacího programu Následná péče Jihlava.

- Jsem si vědom/a, že přijímací pohovor je povinnou součástí přijímacího řízení, má informační charakter a jeho uskutečněním nevzniká automaticky nárok na přijetí do programu.
- **V případě přijetí do pobytové formy doléčovacího programu souhlasím/se zavazuji s povinností uhradit v den podpisu smlouvy vratnou kauci 4 030,- a nájemné ve výši 130,- /den do konce daného kalendářního měsíce.**

Vyplněnou žádost s přílohami zašlete na adresu: Následná péče Jihlava, Žižkova 108, 586 01 Jihlava.

Datum předpokládaného ukončení léčby: …….

Do programu bych rád/a nastoupil/a: …….

Mám zájem o:

- ambulantní formu
- pobytovou formu

Datum: ……. Podpis: …….

Povinné přílohy:

- Podrobný životopis, vlastnoručně napsaný pro tento účel (podrobnější instrukce viz níže).
- Motivační dopis (podrobnější instrukce viz níže).
- Vyjádření terapeutického týmu zařízení, v němž absolvujete léčbu.

Diecézní charita Brno | Oblastní charita Jihlava

Oblastní charita Jihlava
Jakubské náměstí 2, 586 01 Jihlava
tel.: +420 567 563 671
e-mail: jihlava@jihlava.charita.cz
www.jihlava.charita.cz

Instrukce k životopisu a motivačnímu dopisu
Požadujeme podrobný aktualizovaný životopis. Za důležité nepovažujeme pouze základní údaje (narození, bydliště apod.), ale také události a osoby ve Vašem životě. Informace, které nám sdělíte, jsou důvěrné. Rozsah životopisu je minimálně 4 strany A4.

Návrh osnovy životopisu:

- Narození, dětství.
- Rodina (vztahy s rodiči, sourozenci, s širším příbuzenstvem).
- Škola (vztahy se spolužáky, s učiteli, prospěch).
- Partnerské vztahy.
- Přátelé, kamarádi.
- Zaměstnání, práce.
- Historie Vašeho návyku (drogová kariéra), období abstinence, dosavadní léčby (včetně ambulantních léčeb, pokusů o léčbu, pobytů na detoxu).
- Soudy, tresty, trestní stíhání.
- Finanční situace, dluhy.
- Současný stav.

Návrh motivačního dopisu:

- Vlastnoručně psaný motivační dopis v rozsahu 1x A4.
- Na čem jsem pracoval/a v průběhu léčby.
- Z jakých důvodů žádám o zařazení do doléčovacího programu.
- Na čem chci pracovat v průběhu doléčování.

Instrukce k vyjádření terapeutického týmu
Návrh osnovy vyjádření terap. týmu. Informace nám slouží k lepší orientaci u klienta a přístupu k jeho léčbě.

Návrh osnovy pro vyjádření terapeutického týmu:

- Průběh a shrnutí léčby/terapie
- Témata do Následné péče
- Jak zájemce funguje v režimové léčbě – držení pravidel, povinností apod.
- Zapojení do skupin
- Zapojení mezi ostatní pacienty
- Hodnocení spolupráce se zájemcem
- Zhodnocení motivace k léčbě
- Léčba (předchozí léčby)
- Abusus

Tyto přílohy jsou povinné.
Na základě této žádosti Vás pozveme ke vstupnímu pohovoru.

Tuto část, prosím, nevyplňujte. Vyplníme ji společně při vstupním pohovoru.

- Pokud do následné péče nenastoupíte nebo nebudete přijat, ponechá si služba pouze formulář žádosti. Ostatní poskytnuté dokumenty
  - Vám zašleme žadateli zpět na adresu……
  - nebo je skartujeme (podle dohody s Vámi).

  Údaje v žádosti budou použity pouze ke statistickým účelům a po 5 letech skartovány. Tyto údaje jsou chráněny proti zneužití podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů.

- V případě přijetí do pobytové formy doléčovacího programu a plné kapacity služby
  - **souhlasím/nesouhlasím se zařazením do pořadníku.** V tomto případě si služba ponechá žádost i s přílohami. Tento souhlas můžete kdykoliv odvolat.

Datum: ……. Podpis: …….