

# ŽÁDOST O PŘÍJEM DO PROGRAMU TCI ČR

1. **Jméno zájemce:**

2. **Věk:**

3. **Bydliště - bydlí v** byt ubytovna ulice jiné

adresa:

telefon:

**Bydlí:** sám s rodiči s partnerem jiné

4. **Stav:**

svobodný ženatý rozvedený s družkou

5. **Děti:** ano ne počet

**vztah s dětmi - jsou v kontaktu:**

bydlí společně pravidelný kontakt mimořádný kontakt bez kontaktu

poznámky:

6. **Závislost:** drogy alkohol gambling jiné

**Délka užívání:**

**Co je hlavní problém:** drogy alkohol gambling jiné

**Kdy naposledy návykovou látku užil:** **jakou:**

7. **Detox - léčba před nástupem do TC:**

Byl - bude na detoxu nebo v PL před nástupem do TC:

Jak dlouho: kde:

8. **Psychický stav:**

psychóza delirium jiné psychické nemoci

jaké užívá léky:

adresa psychiatra:

léčen v PL:

## 10. Zdravotní stav

chronické nemoci                      cukrovka                      epilepsie                      astma  
problémy s pohybovým aparátem  
problémy se srdcem                      kožní nemoci                      bérkové vředy  
infekční nemoci

další vypiš:

vypiš léky, které užíváš :

doporučení od lékaře – pracovní omezení:

## 11. Doklady

Občanský průkaz:                      Řidičský Průkaz:                      Rodný List:                      Pas:  
Karátka Zdravotního Pojištění (jaká):

## 12. Finanční a sociální situace

zaměstnán:                      evidován na ÚP:                      vyloučen z ÚP do:  
na nemocenské:                      pobírá nemocenskou:                      pobírá podporu v nezaměstnanosti:  
pobírá invalidní důchod:                      pobírá částečný invalidní důchod:  
pobírá dávky hmotné nouze:                      příspěvek na živobytí:                      doplatek na bydlení:  
datum plánované návštěvy na úřadu práce:

## 13. Trestní                      soudní stíhání                      soudní léčba

## 14. Vztak ke křesťanství

je věřící                      pozitivní                      neutrální                      negativní  
je členem církve:                      jak dlouho:                      kde:

## 17. Jsem seznámen se základními informacemi o programu a řádem střediska:

## 18. Hlavní motivace pro nástup do programu:

## 19. Kolikrát a kde jsi v minulosti podstoupil léčbu své závislosti:

\* Zaštkni políčka, které odpovídají realitě, ve které se nacházíš, a vyplň, co je třeba

# MOTIVACE ŽADATELE

1. Napiš krátce svůj životní příběh, popiš zásadní momenty tvého života, které vedly k závislosti.
2. Napiš, proč se chceš léčit a čeho bys chtěl léčbou dosáhnout  
- minimum je popsána celá tato strana A4!

**Datum:**

**Podpis:**