



Sociální firma Klubák - Dotazník zájemce o zaměstnání

Jméno zájemce o zaměstnání				Telefon	
Kontaktní adresa, vč. PSČ				e-mail	
Narozen		Stupeň závislosti na péči jiné osoby		Zdravotní pojišťovna/ Kód	
Jsem / nejsem zbaven způsobilosti k právním úkonům (nehodící se škrtněte)			ANO	NE	ČÁSTEČNĚ
Jsem držitelem průkazu (doplňte č. průkazy)			TP č.	ZTP č.	ZTP/P č.
Typ zdravotního postižení	Tělesné	Mentální	Sluchové	Zrakové	
	Kombinované – Jak?		Jiné – Které?		

O jaký typ práce máte zájem? Vyznačte X	Kolik DNŮ V TÝDNU chcete tuto práci vykonávat?	Kolik HODIN DENNĚ chcete tuto práci vykonávat?
<input type="checkbox"/> Zahradnické práce (sečení trávy, výsadba a péče o zeleň)	_____ dnů v týdnu	_____ hodin/ denně
<input type="checkbox"/> Natírání (lavičky, ploty, zábradlí, ...)	_____ dnů v týdnu	_____ hodin/ denně
<input type="checkbox"/> Péče o domácnosti seniorů	_____ dnů v týdnu	_____ hodin/ denně
<input type="checkbox"/> Úklidové služby	_____ dnů v týdnu	_____ hodin/ denně
<input type="checkbox"/> Vyklízení prostor	_____ dnů v týdnu	_____ hodin/ denně
<input type="checkbox"/> Žehlení a mandlování prádla	_____ dnů v týdnu	_____ hodin/ denně
<input type="checkbox"/> Ruční čištění interiérů aut	_____ dnů v týdnu	_____ hodin/ denně

Podpis zájemce o zaměstnání

Podpis opatrovníka
(v případě, že jej zájemce o zaměstnání má)

V _____ dne _____

Vytváříme pracovní příležitosti pro lidi, jejichž život je ovlivněný zdravotním handicapem

Naším cílem je vybudování a provozování sociální firmy, která poskytne lidem se zdravotním postižením celoroční bydlení, možnost pracovního uplatnění i komplex sociálních služeb, terapií, vzdělávání a volnočasových aktivit a přinese svým klientům i pracovníkům stabilitu a jistotu.