**FAMILIA DA ESPERANCA**

Felvételi nyilatkozat

**Alulírott ………………………………………….. tudomásul veszem és elfogadom, hogy:**

1. A programban maradás a vezetőség által meghatározott időpontig, de legalább 12 hónapig tart.

2. Kötelességem betartani a felelősök minden utasítását a létesítmény mindennapi életével kapcsolatban.

3. Minden testi kapcsolatról, beleértve a szexuális kapcsolatokat is, lemondok a létesítményben való tartózkodásom alatt. Házas személyként tartózkodom a feleségemmel való szexuális kapcsolattól.

4. Hozzátartozóim (szüleim, házastársam, más rokonaim), barátaim vagy más személy látogatását csak az intézményben való tartózkodásom 3. hónapjától, vagy ha ez szükséges, akkor a vezetőség által meghatározott hosszabb stabilitási időszak után fogadhatom.

5. Nem dohányzom, nem iszom alkoholt és nem szedek semmilyen kábítószert vagy pszichotróp gyógyszert. Ezeknek a dolgoknak a birtoklása is tilos.

6. Belépésem után minden hivatalos okmányomat, a birtokomban lévő pénzt, szükség esetén mobiltelefonomat is megőrzésre átadom a házfelügyeletnek.

7. A kapcsolattartás írásban, postai úton bármikor lehetséges, de telefonon keresztül nem.

8. A számomra érkező postai csomagokat vezetői felügyelet mellett kell kibontanom.

9. A koordinátorok engedélyével és csak a fazenda határain belül mozoghatok. Vállalom, hogy tiszteletteljes kapcsolatot tartok fenn a szomszédokkal.

10. Nyitott vagyok a párbeszédre a felelősökkel és tiszteletteljes kapcsolatot tartok a ház többi lakójával. Kerülök mindennemű agresszivitást.

11. Az intézményben végzett munka azt jelenti, hogy tudatában vagyok annak, hogy az általam végzett munka terápiás célokat szolgál, és lehetőséget ad a felelősség tanulásra. Az elvégzett munkáért munkabért nem kapok és nem követelek.

12. Belépéskor 100.000 forint egyszeri díjat kell fizetnem. Ezt a pénzt a fazendából való korai távozásom esetén nem térítik vissza.

13. Ha a fazendában eltöltött idő alatt munkanélküli segélyben részesülök, vagy más jövedelmem van, akkor ezzel az összeggel hozzájárulok az étkezésem költségeihez.

14. A kezelés alatt semmilyen gyógyszert nem használhatok (kivéve az orvos által felírt gyógyszereket), és egy olyan terápiás intézmény tagja vagyok, amely a megélt evangéliumon és a munkán alapul.

15. A kezelésre választott intézmény római katolikus, de a más vallási közösséghez tartozásom vagy a vallás hiánya nem akadálya a programban való részvételemnek és gyógyulásomnak.

16. A televízió csak oktatási vagy szórakoztató jellegű filmekhez, műsorokhoz vagy dokumentumfilmekhez használható. Ugyanígy csak olyan folyóiratokhoz, könyvekhez, újságokhoz és zeneművekhez férek hozzá, amelyek a gyógyulásomat segítik. A fazenda felelőse határozza meg az értékszínvonalat.

17. Abban a pillanatban, amikor tudatosan nem tartom be a fent említett előírásokat, kifejezetten ha alkoholt vagy kábítószert használok, a vezetőség azonnal kizárhat a programból és a létesítményből.

18. Gyógyulásomkor/a program korai befejezésekor/vagy kizárásom esetén minden személyes dolgomat magammal viszem. Tudomásul veszem, hogy a közösség nem vállal felelősséget a hátrahagyott tárgyakért.

**Szenvedélybetegségem teljes tudatában, önként döntöttem úgy, hogy a Familia da Esperanca közösségtől segítséget kérek.**

**Kijelentem, hogy a vezetőség tájékoztatott a fenti szabályokról és azokat megértettem.**

**Jelen nyilatkozat aláírásával azokat magamra kötelezőként elfogadom.**

Belépés kezdete:

Kilépés várható dátuma:

Kelt:

……………………………………. …………………………………..

Belépni kívánó személy aláírása Belépni kívánó sz. törvényes képviselője

 ………………………………………..

 Familia da Esperanca képviselője