

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

ŽADATEL:

Jméno, příjmení, titul:	
Datum narození:	telefon:
Trvalé bydliště:	
Příspěvek na péči přiznán (nehodící se škrtněte)	
ANO	NE
Jméno praktického lékaře:	tel:
Osvědčení účastníka odboje dle zák. 255/46 SB., (žadatel má nárok na poskytování pečovatelské služby v rozsahu základních činností zdarma (nehodící se škrtněte))	
ANO	NE

KONTAKTNÍ OSOBY:

Příjmení, jméno	Příbuzenský vztah	telefon

Žadatel má stanoveného zákonného zástupce a je omezen způsobilosti k právním úkonům (nehodící se škrtněte)	ANO	NE
Příjmení, jméno, telefon		

Žadatel potřebuje: *(zakroužkujte)*

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně,
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- d) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- f) fakultativní služby.

Prohlášení o souhlasu se zpracováním osobních a citlivých údajů

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů k evidenci žadatelů o pečovatelskou službu.

Datum:

.....
Podpis žadatele/opatrovníka