

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Vyplňuje zájemce:

Žádost podaná dne: .....

### 1) Žadatel služeb:

Jméno, příjmení, titul .....

Datum narození .....

Trvale bytem .....

Adresa pro poskytování služby.....

Telefon/ mobil..... e-mail .....

(dále jen žadatel)

### 2) Zástupce žadatele\* (vyplňte v případě, že žádost podává zástupce/ opatrovník, zmocněnec žadatele):

Jméno, příjmení .....

Vztah k žadateli .....

Datum narození .....

Bydliště .....

Telefon/mobil .....

e-mail .....

(dále jen zástupce)

**Představa žadatele (zástupce žadatele) o poskytnuté službě** (uvedte časový rozsah, od kdy do kdy, a dny, ve kterých by měla být poskytována pečovatelská služba):

.....  
.....  
.....  
.....

**Sjednaný cíl spolupráce pečovatelské služby** (osobní cíl uživatele, co Vám pečovatelská služba pomůže vyřešit, v čem Vám pomůže atd.):

.....  
.....  
.....

**Na pečovatelskou službu bez úhrady, s výjimkou nákladů na stravu, poskytnutou v rámci základních činností mají dle zákona § 75 odst. 2 písm. a), b), c), d), e) z. č. 108/ 2006 Sb., o sociálních službách tyto osoby:**

a) rodinám, ve kterých se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí

**ANO**                      **NE**

b) účastníci odboje dle z. č. 255/ 1946 Sb. a zákona č. 462/1919 Sb.)

**ANO**                      **NE**

c) osoby, které jsou účastny rehabilitace podle z. č. 119/1990 Sb. o soudní rehabilitaci, ve znění dalších zákonů

**ANO**                      **NE**

d) osoby, které byly zařazeny v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 z. č. 87/1991 Sb. o mimosoudních rehabilitacích

**ANO**                      **NE**

e) pozůstalým manželům a manželkám po osobách uvedených v písmenech b) až d) starším 70 let.

**ANO**                      **NE**

**Pokud napíšete ANO, je nutné toto doložit potřebným osvědčením**

Žadatel /zástupce/ prohlašují, že vyplněné údaje jsou pravdivé.

Osobní údaje poskytnuté v této žádosti slouží jako podklad pro uzavření Smlouvy o poskytování pečovatelské služby a nezbytně souvisí s poskytováním pečovatelské služby.

Žadatel i zástupce mají právo kdykoliv nahlédnout do dokumentů, které o nich organizace vede.

V případě potřeby pomoci při zajištění osobní hygieny souhlasím s tím, že mi hygienickou péči bude provádět osoba jiného pohlaví.

ANO

NE

V ..... dne .....

.....  
Podpis žadatele /zástupce/\*