



Městys Jedovnice
Pečovatelská služba
Havlíčkovo náměstí 71, 679 06 Jedovnice
Tel: 777 362 200, 606 760 194

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.

Údaje o žadateli

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Rodinný stav:
Trvalý pobyt:
Kontaktní adresa (pokud je jiná než trvalá):
Telefon / e-mail*: <i>*za účelem dohodnutí sociálního šetření a urychlení operativní komunikace</i>

Kontaktní osoba / osoba blízká

Jméno a příjmení:
Vztah k žadateli:
Telefon / e-mail*:

Zdravotní stav (označte křížkem)

Pobírám příspěvek na péči:	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano: stupeň:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV
Pobírám invalidní důchod:	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano: stupeň:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	
Mám průkaz osoby se zdravotním postižením:	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> ZTP	<input type="checkbox"/> ZTP/P		
K pohybu používám:	<input type="checkbox"/> žádnou pomůcku	<input type="checkbox"/> berle	<input type="checkbox"/> chodítka	<input type="checkbox"/> vozík		

Představa o poskytnuté službě (uveďte časový rozsah a dny, ve kterých by měla být pečovatelská služba poskytována)

Přání, cíl – v čem nebo s čím Vám může pečovatelská služba pomoci

Opatrovník – je-li žadatel omezen ve svéprávnosti

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Trvalý pobyt:	
Kontaktní adresa (pokud je jiná než trvalá):	
Telefon / e-mail*:	
V:	dne:
Podpis opatrovníka:	

Byl/a jste (zaškrtněte, pokud ANO)

- jsem účastníkem odboje
(dle zákona č. 255/1946 Sb., v platném znění)
- jsem osobou, která byla účastna rehabilitace
(dle zákona č. 87/1991 Sb., v platném znění)
- jsem osobou, která byla účastna rehabilitace
(dle zákona č. 119/1990 Sb., v platném znění)
- jsem pozůstalým manželem / manželkou po výše uvedených osobách starších 70 let

Pokud je doloženo potvrzení některé z výše uvedených skutečností, jsou základní činnosti pečovatelské služby poskytovány bez úhrady, v souladu s ustanovením § 75 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.

Souhlas a prohlášení žadatele

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Souhlasím s provedením sociálního šetření v aktuálním místě mého pobytu za účelem posouzení mé sociální situace.

Poučení: Uvedené osobní údaje budou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a to za účelem řízení o žádosti a uzavření smlouvy o poskytování pečovatelské služby. Osobní údaje budou uchovávané po dobu platnosti smlouvy a archivovány v souladu s legislativou. Bližší informace o zpracování osobních údajů organizací a Vašich právech jsou uvedeny na internetových stránkách www.jedovnice.cz v části Úřad – Formuláře ke stažení.

Jsem si vědom/a práva nahlížet do dokumentace, která je o mně vedena.

Žádám tímto o poskytnutí pečovatelské služby (dle § 40 zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění) a prohlašuji, že náklady na tuto službu uhradím z vlastních prostředků.

V dne

Podpis žadatele: