

Žádost o poskytnutí služby
(dle § 39 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

I. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno, příjmení, titul:rodné příjmení.....

Datum a místo narození:

Státní příslušnost:

Trvalé bydliště:

Obec:Ulice:.....PSČ.....

Číslo OP:.....

II. ÚDAJE PRO NAVÁZÁNÍ KONTAKTU SE ŽADATELEM (POPŘ. OPATROVNÍKEM)

Telefon (y):..... email:.....

Adresa pro korespondenci (pokud se liší od trvalého pobytu)

Obec:Ulice:.....PSČ.....

Kontakt na blízké osoby, případně opatrovníka

Jméno, příjmení, titul:.....Vztah:.....

Trvalé bydliště:

Obec:Ulice:.....PSČ.....

Telefon (y):..... email:.....

Kontakt na blízké osoby, případně opatrovníka

Jméno, příjmení, titul:.....Vztah:.....

Trvalé bydliště:

Obec:Ulice:.....PSČ.....

Telefon (y):..... email:.....

III. SPECIFIKACE ZÁJMU O SLUŽBY:

V jakém časovém rozsahu předpokládáte využití služby ?

(prosím uveďte počet hodin za den nebo jinak časově specifikovaný údaj – např. nepřetržitě)

.....

Termín ve kterém službu požadujete: od.....do.....

Požadované úkony péče prosím zakřížkujte:

- pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek
- pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík
- pomoc při vstávání z lůžka, uléhání, změna poloh
- pomoc a podpora při podávání jídla a pití
- pomoc při přípravě jídla a pití
- pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru
- pomoc při úkonech osobní hygieny
- pomoc při základní péči o vlasy a nehty
- pomoc při použití WC
- volnočasové a zájmové aktivity
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím (pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s přirozeným sociálním prostředím, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí, doprovázení k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět)
- pomoc při běžném úklidu a údržbě domácnosti
- běžné nákupy a pochůzky

IV Příspěvek na péči dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (nepovinné)

- stupeň I.
- stupeň II.
- stupeň III.
- stupeň IV.

V. ZDŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI

VI. MÍSTO PRO DALŠÍ SDĚLENÍ A INFORMACE

VII. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek neposkytnutí služby, popřípadě i ukončení poskytování sociální služby.

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů dávám svým podpisem souhlas poskytovateli služby k zjišťování, zpracovávání, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých osobních údajů (podkladů pro zpracování smlouvy) a evidenci v rozsahu potřebném pro poskytování sociální služby a to až do doby jejich archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti se seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jeho přílohách.

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

Podpis žadatele nebo jím zmocněné osoby:

Podpis zákonného zástupce (opatrovník):