Město Vracov, náměstí Míru 202, 696 42 Vracov
Pečovatelská služba Vracov, Luční 1590, 696 42 Vracov, e-mail: ps@mestovracov.cz Tel.: 518 628 324 Mob. : 778 431 133

Žádost o poskytování pečovatelské služby

dle § 40 z.č. 108/2006 Sb.o sociálních službách,ve znění pozdějších předpisů

Základní údaje (údaje označené * jsou povinné)

Příjmení a jméno žadatele* .....

Datum narození* ……**Stav**……

Trvalé bydliště* ……

Místo poskytování PS ……

Druh bydlení (byt, RD) …… **poschodí** …… **výtah** ……

Klíč zapůjčen **NE** **ANO** ……..

Telefon: ……

Zákonný zástupce – jméno*……
a jeho trvalé bydliště ……

Jsem – nejsem* účastníkem odboje (pozůstalým po účastníku odboje) dle zák. 108/2006Sb.§75

Důvod, proč chci využít pečovatelskou službu, čeho tím chci dosáhnout:
(Osobní cíl žadatele ve vztahu k poskytované službě):

……
……
……

S čím potřebuji od pečovatelské služby pomoct (úkony pečovatelské služby):

……
……
……
……

Od kdy potřebuji zahájit poskytování pečovatelské služby: …….....

Nepovinné údaje:

Ošetřující lékař: …….

Příspěvek na péči **:** přiznán……stupeň……..v řízení……

Mobilita klienta **:** bez omezení – s pomůckou…….. – pohyb pouze na lůžku

Osoby žijící ve společné domácnosti

jméno ……. vztah k žadateli ……..

jméno ……. vztah k žadateli ……..

Kontaktní osoby:

jméno a bydliště ……. telefon ……

jméno a bydliště ……. telefon ……

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsem uvedl/a dobrovolně a pravdivě.

Svým podpisem dávám **souhlas ke shromažďování a zpracování osobních a citlivých údajů** pro účely vedení spisové dokumentace o poskytování pečovatelské služby, a to v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji pro uchování údajů až do doby provedení skartace spisové dokumentace.

Dále **souhlasím s pořízením kopií** předložených listin a jejich zařazením do spisové dokumentace.

Ve Vracově: ……

…….
podpis žadatele nebo zákonného zástupce