



Žádost o poskytování odlehčovací služby

Podací razítko:

| | | | |
|---|-------|----------------|--|
| Jméno a příjmení žadatele: | | | |
| Datum narození: | | Rodné číslo: | |
| Státní příslušnost: | | Telefon/mobil: | |
| Trvalé bydliště: | | | |
| Výše příspěvku na péči, popř. datum podání žádosti: (dobrovolný údaj důležitý pro poskytnutí sociálního poradenství, výše Pnp není důvodem k přijetí do zařízení) | | | |
| Zdůvodněte Vaši žádost, co očekáváte od služby, k jaké změně ve Vaší situaci má s naší pomocí dojít: | | | |
| Kontaktní osoby žadatele, příbuzní, či jiné blízké osoby, kteří pomáhají s vyřizováním žádosti, zástupce, podpůrce žadatele nebo opatrovník (v případě omezení svéprávnosti): | | | |
| Jméno, příjmení, adresa | vztah | telefon, email | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Označte křížkem, v čem potřebujete pravidelnou pomoc jiné osoby.

pomoc se zajištěním stravy

pomoc s podáním stravy

pomoc při oblékání

pomoc při pohybu a orientaci

pomoc při osobní hygieně

pomoc při vedení domácnosti

zajišťování nákupů

obstarávání osobních záležitostí

Uveďte, kdo Vám pomáhá v současné době. (poskytovatelé sociálních služeb, rodina, jiné osoby)

Požadovaný termín pro poskytnutí odlehčovací služby:

Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a úplně. Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i ukončení smlouvy o poskytování sociální služby.

Dále:

v souladu s ustanovením zák. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních a citlivých údajů související s poskytováním sociální služby až do doby skartace.

Datum:

Podpis zájemce:

V případě omezení svéprávnosti je nutné doložit rozsudek soudu.