



Centrum sociálních služeb Staroměstská České Budějovice

příspěvková organizace, Staroměstská 2469/27, 370 04 České Budějovice

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.

Datum:

Podpis zájemce:

V případě omezení svéprávnosti je nutné doložit rozsudek soudu.

