



Na Bukovci 1, 790 84 MIKULOVICE

IČ: 26873265

DIČ: CZ26873265

tel.: 584 429 143

mob.: 775 200 811

e-mail: info@souziti2005.cz www.souziti2005.webnode.cz

č.ú.: 35-5927210217/0100, KB a.s.

Datum přijetí žádosti

Žádost o poskytování pečovatelské služby.

1. Žadatel

.....

jméno příjmení rodné příjmení titul

Pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti, žádost vyplňuje a podepisuje soudem stanovený opatrovník. **Jméno a příjmení opatrovníka, je-li žadatel omezen ve svéprávnosti:**

.....

➤ Doložte rozhodnutí soudu.

2. Datum narození: rodné číslo:.....

místo narození: stav:

telefon:

3. Trvalé bydliště:

současné místo pobytu:.....

4. Druh důchodu:

5. **Žadatel** splňuje podmínky § 75 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, pro poskytování pečovatelské služby zdarma:

ano ne

6. Požaduji poskytování těchto služeb:

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- pomoc při zajištění a poskytování stravy
- pomoc při zajištění chodu domácnosti
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a ostatní služby

7. Zdůvodnění žádosti:

.....

.....
8. Ošetřující (praktický lékař):

9. Zdravotní pojišťovna:

10. Co si přejete říci o svém zdravotním stavu:.....
.....
.....
.....

11. Příspěvek na péči: I.stupeň II.stupeň III.stupeň IV.stupeň
nepřiznán v řízení
Průkaz mimořádných výhod: TP ZTP ZTP/P

12. Děti a příbuzní se kterými bude organizace v případě potřeby spolupráce jednat:

jméno a příjmení stav k žadateli bydliště telefon

13. Prohlášení žadatele (opatrovníka):

- a) V souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se zpracováním dat a s vedením citlivých údajů o mé osobě v souvislosti s vedením a projednáváním mé žádosti a v souvislosti s poskytováním pečovatelské služby.
- b) Souhlasím s pořízením kopií poskytnutých listin a s jejich zařazení do spisové dokumentace.
- c) **Nejsem závislý na drogách ani alkoholu, netrpím žádným psychickým onemocněním, které by ohrožovalo výkon poskytování pečovatelské služby.**
- d) Prohlašuji, že nemám žádné dluhy a finanční závazky, které by činily překážku v pravidelné úhradě úkonů pečovatelské služby.
- e) Uvedené údaje jsou úplné a pravdivé k níže uvedenému datu.
- f) Zavazuji se nejpozději do 8 dnů informovat organizaci SOUŽITÍ 2005, o.p.s. o změnách v uvedených údajích.

datum vyplnění žádosti:..... podpis žadatele:
(opatrovníka).....