

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození: *Rodné číslo (nepovinné):*

Trvalé bydliště:

Přechodné bydliště (kde se zdržuji):

Rodinný stav: *Telefonní číslo:*

Druh důchodu: *Výše důchodu (nepovinné):*

Praktický lékař: *Odborní lékaři (nepovinné):*

Příspěvek na péči: I. stupeň II. stupeň III. stupeň IV. stupeň v řízení nemám

Mimořádné výhody: I. stupeň (ZT) II. stupeň (ZTP) III. stupeň (ZTP/P) v řízení nemám

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní stav: (trvalá či dočasná postižení, prodělaná závažná onemocnění, která mají vliv na současný stav žadatele služby, psychické poruchy, diety, onemocnění, která vyžadují zvláštní režim, a jiné....)

Domácnost:

Ve společné domácnosti s žadatelem žijí:

1) Jméno, příjmení, titul: *Příbuzenský poměr:*

Telefon: *Zaměstnání (nepovinné):*

2) Jméno, příjmení, titul: *Příbuzenský poměr:*

Telefon: *Zaměstnání (nepovinné):*

Kontaktní osoba: (kontaktována v případě např. zhoršení zdravotního stavu, úmrtí, nepředvídatelných událostí)

1) Jméno, příjmení, titul: *Příbuzenský poměr:*

Bydliště: Telefon:

Zaměstnání: Telefon do zaměstnání:

2) Jméno, příjmení, titul: *Příbuzenský poměr:*

Bydliště: Telefon:

Zaměstnání: Telefon do zaměstnání:

Děti nebo jiní rodinní příslušníci:

Jméno, příjmení

Bydliště

Příbuzenský poměr

Telefon

Zaměstnání

.....

.....

.....

.....

Záliby:

.....

Osobní cíl uživatele:

.....

Požadovaný rozsah služeb: (časový rozsah, od kdy do kdy, a dny, ve kterých by měla být poskytována pečovatelská služba)

.....

.....

.....

.....

.....

Způsob zaplacení úhrady:

- Žadatel hotově na pokladní doklad
- Žadatel bankovním převodem
- Rodinný příslušník na pokladní doklad
- Rodinný příslušník bankovním převodem

Souhlasím - nesouhlasím s vykonáváním praxe studentů zdravotních, sociálních škol při službách, které jsou mi poskytovány.

Souhlasím – nesouhlasím s nahlížením studentů do mé osobní dokumentace.

Jsem si vědom/-a, že uvedení nepravdivých údajů může být důvodem vypovězení smlouvy na poskytnutí pečovatelské služby. Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl/a podle pravdy. Žadatel/ka byl/a seznámen/a s právy a nároky, které vyplývají ze zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

V.....dne..... Podpis žadatele.....