



Město Kdyně

Odbor pečovatelské služby

Sokolská 635

345 06 Kdyně

► **Žádost o poskytování pečovatelské služby** ◀

Datum doručení žádosti:

.....

Číslo jednací:

.....

Jméno a příjmení žadatele:					
Datum narození:	Místo narození:				
Bydliště:					
Telefon:					
Rodinný stav:					
Praktický lékař:		Zdravotní pojišťovna:			
Jak se zájemce dozvěděl o PS :					
Z jakého důvodu se obrátil na PS :					
Zdravotní stav (onemocnění, úrazy, kompenzační pomůcky, stav zraku, sluchu, myšlení) :					
Nárok na bezplatnou péči : ANO / NE		Služba se poskytuje od :			
Žadatel je : a) pohyblivý, může vycházet z bytu b) částečně pohyblivý		c) pohyblivý pouze po bytě d) nepohyblivý (na lůžku)			
Průkaz: ZP, ZTP, ZTP/P *)		Příspěvek na péči: závislost >>> lehká, střední, těžká, úplná *)			
Žadatel žije :		a) osaměle		d) kteří jsou v zaměstnání	
		b) s rodinnými příslušníky		e) žije osaměle, ale má příbuzné jinde	

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Já, výše podepsaný/á, prohlašuji, že:

- splňuji - nesplňuji *) podmínky § 75 odst. 2 písm. a) zák. č. 108/2006 Sb., pro poskytování pečovatelské služby bez úhrady,
- jsem - nejsem*) účastníkem odboje dle § 75 zák.č.108/2006 Sb.,
- splňuji - nesplňuji*) podmínky § 75 odst. 2 písm. c) a d) zák. č. 108/2006 Sb., pro poskytování pečovatelské služby bez úhrady

Dne:

V(e).....

Podpis vedoucí pečovatelské služby (sociálního pracovníka):.....

Dávám svým podpisem souhlas k zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů – podkladů pro zpracování smlouvy a evidenci v rozsahu poskytované sociální služby, včetně podání informací od lékaře o zdravotním stavu v rozsahu důležitém pro zavedení pečovatelské služby, a to až do doby jejich archivace a skartace, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a archivačního a skartačního řádu poskytovatele.

Dne:

V(e):.....

Podpis žadatele:.....