

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

<b>JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE</b>	
Datum narození	
Trvalý pobyt	
Místo, kde bude služba poskytována	
Telefon	
E-mail	
<b>OPATROVNÍK/ZÁSTUPCE</b> (je-li soudem ustanoven)	
Vztah opatrovníka k žadateli	

<b>JMÉNO A PŘÍJMENÍ KONTAKTNÍ OSOBY</b>	
Vztah k žadateli	
Bydliště (obec)	
Telefon	
E-mail	
<b>DALŠÍ KONTAKTNÍ OSOBA</b>	
Vztah k žadateli	
Bydliště (obec)	
Telefon	
E-mail	

Důvod podání žádosti	
O jaké úkony ze strany pečovatelské služby máte zájem?	
Jak často byste chtěli využívat pečovatelskou službu?	
Od kdy službu potřebujete?	
Může Vám pomáhat rodina?	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Žijete osaměle?	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

Datum podání	
Evidenční číslo	

Jiná důležitá sdělení:	
------------------------	--

V případě naplnění kapacity služby žádám o zařazení mé žádosti do Evidence odmítnutých žadatelů. Označte:  Ano  Ne

**Prohlášení žadatele/ zástupce a souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů:**

- Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl (a) pravdivě.
- V souladu se zákonem 101/2000Sb., O ochraně osobních údajů, souhlasím s jejich zpracováním pro účely vedení žádosti a sepsání smlouvy.
- Souhlasím s návštěvou ve své domácnosti (soc. šetření), která bude provedena z důvodů zjištění aktuální sociální situace a příp. sjednání smlouvy a nastavení služby.

V \_\_\_\_\_ DATUM \_\_\_\_\_

PODPIS \_\_\_\_\_

**Informace k Vaší žádosti**

Vyplněnou žádost můžete přinést poslat emailem, poštou nebo přinést osobně sociálním pracovníkům pečovatelské služby na adresu Nový Hrozenkov 504. Kontakty:

Mgr. Eva Křenková, mobil: 734 783 900, email: [eva.krenkova@nhrozenkov.charita.cz](mailto:eva.krenkova@nhrozenkov.charita.cz)

Mgr. Eva Juříčková, mobil: 728 324 494, email: [eva.jurickova@nhrozenkov.charita.cz](mailto:eva.jurickova@nhrozenkov.charita.cz)

Poznámky (vyplní služba):

--

*Děkujeme za vyplnění žádosti. Sociální pracovníce Vás budou co nejdříve kontaktovat.*