



Pečovatelská služba Horní Branná

Horní Branná 3, 512 36, IČ: 00275735

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

- Terénní pečovatelská služba
 Přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou v Horní Branné

Pan/í:

Datum narození: RČ:

Zdravotní pojišťovna:

Ošetřující lékař:

Údaje pro navázání kontaktu se žadatelem

Aktuální adresa žadatele: spojení – telefon, email	Zákonný zástupce: /je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům/ příjmení, jméno adresa, telefon Rozhodnutí soudu v ze dne čj.
--	---

Odůvodnění podání žádosti:

Požadované služby:

Zajištění stravy, praní prádla, úklid bytu, nákupy, pomoc s péčí o osobní hygienu,
dovoz k lékaři, jiné:.....

<u>Kontaktní údaje na osobu blízkou</u>	<u>Příspěvek na péči:</u>
Jméno, příjmení:.....	ANO/NE
Vztah k žadateli:.....	I. stupeň
Adresa:.....	II. stupeň
Telefonní kontakt:.....	III. stupeň
Email:.....	IV. stupeň
	Zažádáno: kdy
	kde
	<i>/vyplní pouze žadatel, který nemá PnP dosud přiznán/</i>

Svým podpisem v prohlášení potvrzuji i souhlas se zpracováním osobních údajů:

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů, souvisejících s poskytováním Pečovatelské služby Horní Branná a to až do doby jejich archivace a skartace.

Prohlášení žadatele/zákonného zástupce/

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a žádost podávám na základě svého rozhodnutí

Součástí žádosti o Přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou Horní Branná, je lékařská zpráva od ošetřujícího lékaře.

dne

.....
podpis žadatele/zákonného zástupce