



---

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

### I. Údaje zájemce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Datum nar.: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Stav: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Lékař: MUDr. \_\_\_\_\_

Opatrovník: ANO / NE Příspěvek na péči: ANO / NE stupeň:\* \_\_\_\_\_

Nárok na bezplatnou službu dle zákona č. 108/2006, § 75, odst. 2: ANO / NE

### II. Údaje kontaktních osob / opatrovníka:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Vztah: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Vztah: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE

### III. Požadované úkony:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Poskytování pečovatelské služby od: \_\_\_\_\_

## ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ SE ZÁJEMCEM O PEČOVATELSKOU SLUŽBU

### IV. Popis současné situace (obecné informace o celkové sociální a zdravotní situaci):

---

---

---

---

---

---

---

---

### V. Potřeby, schopnosti a možnosti zájemce:

1. Úkony, které nezvládá sám – bude využívat:

---

---

2. Úkony, které zvládá sám:

*Péče o vlastní osobu:* \_\_\_\_\_

---

---

*Péče o domácnost:* \_\_\_\_\_

---

---

3. Pomoc rodinných příslušníků, popř. jiné služby: \_\_\_\_\_

---

---

### VI. Osobní přání a očekávání od služby (cíl):

### VII. Prohlášení zájemce:

Prohlašuji, že jsem všechny své údaje poskytl/a dobrovolně za účelem možného uzavření smlouvy o poskytování pečovatelské služby městem Šenov. Zároveň prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s „Pravidly poskytování pečovatelské služby Města Šenov“ a „Informacemi o zpracování osobních údajů“. Tyto dokumenty mi byly písemně předány.

V Šenově dne:

Podpis zájemce: \_\_\_\_\_

Podpis jiné osoby přítomné jednání:

Záznam provedla: