



MĚSTO NOVÝ JIČÍN

ProSenior Nový Jičín

Masarykovo náměstí 1/1, 741 01 Nový Jičín
Sídlo organizační složky Revoluční 6, Nový Jičín

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY (PS)

dle § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

Osobní údaje žadatele

Jméno a příjmení, titul: Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště: PSČ:.....

Adresa současného pobytu: PSČ:.....

Telefon žadatele:

E-mail žadatele:

Kontaktní osoba žadatele

(Žadatel vyplňuje na základě vlastního přání a se souhlasem uvedených osob.)

Jméno a příjmení, titul: Vztah k žadateli:

E-mail: Telefon:

Jednání se zájemcem (zvolte variantu)

1. Zájemce je svéprávný, jedná samostatně.

2. Zájemce je svéprávný, je zastupován

a) zmocněncem na základě plné moci (není vyžadováno notářské ověření).

b) podpůrcem na základě Smlouvy o podpoře stvrzené soudem.

c) zástupcem z členů domácnosti na základě rozhodnutí soudu.

3. Zájemce má soudem omezenou svéprávnost.

Opatrovník, podpůrce, zástupce, zmocněnec

(Vyplňte v případě, pokud jste zvolili variantu 2. nebo 3.)

Jméno a příjmení, titul:..... Telefon:

Důvod podání žádosti o poskytnutí PS

(Proč potřebujete PS, s čím potřebujete pomoci, jaké činnosti požadujete po PS, jak často.)

V souladu s ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů pro účely posouzení mé žádosti a následně k poskytování služby sociální péče, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Svým podpisem beru na vědomí, že posouzení mé žádosti o poskytnutí PS je předmětem jednání s mou osobu jako zájemcem o službu.

V..... dne

.....
podpis žadatele, je-li možno

.....
podpis opatrovníka, podpůrce,
zástupce či zmocněnce

(níže vyplňuje poskytovatel)

Žádost ze dne

číslo žádosti

.....
podpis sociálního pracovníka