



# 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: .....

#### Způsobilost k právním úkonům

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, zákonný zástupce

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

Jméno a příjmení, titul: .....

Adresa: ..... Telefon: .....

## **Důvod podání žádosti o poskytnutí PS**

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

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 kontaktní osoby či opatrovníka

***(níže vyplňuje poskytovatel)***

---

Žádost ze dne .....

číslo žádosti .....

.....  
podpis sociálního pracovníka