



Pečovatelská služba obce Troubky, Dědina 286/29, 751 02 Troubky,

tel. 792 316 063

IČO: 302 104

## Žádost o poskytnutí pečovatelské služby

<b>ŽÁDOST</b> o poskytnutí pečovatelské služby	den podání žádosti	telefonní číslo žadatele
<b>1. Jméno a Příjmení</b>		
<b>2. Narozen/a</b>		
Den, měsíc, rok	místo	okres
<b>3. Bydliště</b>		
Obec	ulice	PSČ
<b>4. Byl/a jste Vy nebo Váš manžel/ka</b> - Účastníkem odboje - Osobami, které byly účastny rehabilitace (dle zákona o soudní rehabilitaci) - Osobami, které byly zařazeny v tábore nucených prací?  <input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
Pokud je doloženo potvrzení některé z výše uvedených skutečností, je pečovatelská služba (s výjimkou nákladů za stravu) poskytována bez úhrady v souladu s ustanovením §75 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.		

**5. Žadatel/ka bydlí:**

- ve vlastním domě
- vlastním bytě
- podnájmu
- u příbuzných
- s rodinou
- osaměle
- v DPS
- jiný typ bydlení

**6. Údaje o zdravotním stavu žadatele, které si přeje sám sdělit** (např. nutnost dietního stravování, zda je v péči odborného lékaře, zda musí dodržovat zvláštní léčebný režim apod.)

Ošetřující lékař:

Zdravotní pojišťovna:

**7. Mám zájem o tyto základní a fakultativní úkony pečovatelské služby:**

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu
- pomoc při zajištění chodu a údržby domácnosti
  
- poskytnutí a dovážka stravy
- doprovod k lékaři, na úřady, instituce
  
- pomoc při osobní hygieně (včetně péče o vlasy a nehty)
- přítomnost pracovnice PS za účelem denního dohledu, kontroly v domácím prostředí
  
- jiné....

**8. Kontaktní osoby žadatele:** manžel/ka, rodiče, děti, vnuci, snacha, zeť

Jméno a příjmení	vztah k žadateli	telefon, adresa, e-mail

**9. Jméno a adresa zákonného zástupce,** je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům.

Souhlasím, aby ve spise byla uložena kopie Rozhodnutí soudu o omezení/zbavení způsobilosti k právním úkonům a Listiny o ustanovení opatrovníka.

Dne:

Podpis zákonného zástupce

### **10. Prohlášení žadatele/ky (zákonného zástupce)**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.

Souhlasím se zpracováním osobních a citlivých údajů. V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů nezbytných pro poskytování služby, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Dne:

podpis žadatele nebo jeho  
zákonného zástupce:

**Zápis ze šetření:**



Pečovateľská služba obce Troubky, Dědina 286/29, 751 02 Troubky,  
tel. 792 316 063  
IČO: 302 104

---

**Osobní cíl žadatele:**