

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

- a) Pečovatelská služba
- b) Osobní asistence
- c) Sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením

* Zakroužkujte službu, o kterou žádáte

A) ŽADATEL:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon: Email:

Místo, kde se žadatel aktuálně zdržuje (nemocnice, u příbuzných apod.):

.....
.....

B) OPATROVNÍK nebo soudem stanovený ZÁSTUPCE ŽADATELE:

Jméno, příjmení, titul:

Telefon: Email:

Na základě rozhodnutí soudu v, ze dne

č.j. soudního rozhodnutí

Vztah z opatrované / zastupované osobě:

C) KONTAKTNÍ OSOBA / PŘÍBUZNÝ ŽADATELE:

Jméno, příjmení, titul:

Telefon: e-mail:

Vztah k žadateli:

D) DŮVODY PODÁNÍ ŽÁDOSTI O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY:

.....
.....

E) PŘÍSPĚVEK NA PÉČI:

1. pobírám ve stupni závislosti: 2. nepobírám 3. v řízení úřadu práce

F) ROZSAH SLUŽEB:

Mám zájem o sociální službu ve dnech (např. po – pá):

Mám zájem o časový rozsah služeb (např. 7:30 – 8:30):

G) POŽADOVANÝ TERMÍN ZAHÁJENÍ POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY:

.....

Podpis žadatele

.....

Podpis opatrovníka / zástupce žadatele

V dne

VČELKA senior care o.p.s. (Pivovarská 170/3, 266 01 Beroun) zpracovává osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).