



MĚSTO ROZTOKY

Městský úřad, Náměstí 5. května 2, 252 63 Roztoky

tel.: 220 400 211 | e-mail: mu@roztoky.cz | datová schránka: ticbbnc | www.roztoky.cz

Vyřizuje **Odbor vnitřních a sociálních věcí**

tel: 220 400 229

ŽÁDOST o poskytnutí pečovatelské služby

Žadatel

Jméno a příjmení Telefon

Datum narození Místo narození Rod. stav

Trvalé bydliště

Zákonný zástupce (je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům):

Jméno a příjmení Telefon

Trvalé bydliště

Byl/a jste Vy nebo Vaše manžel/ka

- a) účastníkem odboje,
- b) osobami, které byly účastny rehabilitace (dle zákona o soudní rehabilitaci),
- c) osobami, které byly zařazeny v táboře nucených prací

☐ NE ☐ ANO

Pokud je doloženo potvrzení některé z výše uvedených skutečností, je pečovatelská služba (s výjimkou nákladů za stravu) poskytována v souladu s ustanovením § 75, odst. 2, zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách).

Žadatel aktuálně bydlí (odpovídající variantu označte)

☐ ve vlastním domě ☐ ve vlastním bytě ☐ v nájmu / podnájmu ☐ bez stálého bydliště
☐ jinak:

Žadatel aktuálně bydlí (odpovídající variantu označte)

☐ sám ☐ s partnerem / partnerkou ☐ s rodinou ☐ v DPS

Mám zájem o tyto základní a fakultativní úkony pečovatelské služby:

- ☐ pomoc při zvládání běžných úkonů o vlastní osobu
- ☐ pomoc při zajištění chodu a údržby domácnosti /běžný úklid, mytí oken/
- ☐ poskytnutí a dovážka obědů
- ☐ praní a žehlení prádla
- ☐ pomoc při úkonech osobní hygieny - koupání
- ☐ jiné služby (jaké)



MĚSTO ROZTOKY

Městský úřad, Náměstí 5. května 2, 252 63 Roztoky

tel.: 220 400 211 | e-mail: mu@roztoky.cz | datová schránka: ticbbnc | www.roztoky.cz

Vyřizuje Odbor vnitřních a sociálních věcí

tel: 220 400 229

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 žadatele

Odůvodnění žádosti

Kontakt na nejbližší příbuzné žadatele

Jméno a příjmení + vztah

Telefon

Bydliště

Prohlášení žadatele (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 zák. 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.

Datum a podpis
žadatele / zákonného zástupce