



MĚSTO ROZTOKY

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

Ústředna: 220 400 211 | E-mail: mu@roztoky.cz

www.roztoky.cz

ODBOR VNITŘNÍCH A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ odd. sociální a DPS

Žádost o poskytnutí pečovatelské služby

Žadatel (příjmení a jméno):

Telefon:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Byl/a jste Vy nebo Vaše manžel/ka

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

ano

ne

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/ka bydlí:

ve vlastním domě

vlastním bytě

podnájmu

u příbuzných

s rodinou

osaměle

v

DPS

Vaše důvody k zavedení pečovatelské služby:

.....

.....

.....
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:.....

Mám zájem o tyto základní a fakultativní úkony pečovatelské služby:

- pomoc při zvládnání běžných úkonů o vlastní osobu
- pomoc při osobní hygieně nebo podmínek pro os.hygienu–koupání,zákl.péče o vlasy a nehty
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy-donáška oběda
- pomoc při zajištění chodu domácnosti-praní, žehlení prádla, nákupy, pochůzky, běžný úklid
- zprostředkování kontaktů se společenským prostředím
- fakultativní služba - pedikúra

.....
Kontaktní osoby žadatele (manželka,rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha...):

Jméno a příjmení	vztah k žadateli	telefon, adresa

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:

.....

Dne:.....

podpis zákonného zástupce

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 zák. č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, 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 /zákonného zástupce/:.....