

**Žádost o poskytování pečovatelské služby
podle § 40 zák. č. 108/2006 Sb. v pl. znění o sociálních službách**

Jméno a příjmení žadatele:.....

datum narození:rodné číslo:.....

bytem Petřvald, ulice:.....čp.:.....

telefonní číslo:.....zdravotní pojišťovna:.....

žádám o poskytování této služby (viz.druhá strana žádosti):

.....

.....

.....

v domácnosti bydlím: osaměle s rodinnými příslušníky

Kontakt na nejbližšího příbuzného:

Jméno a příjmení:.....tel.č.:.....

bydliště:.....

Vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele:

razítko, podpis:

K žádosti přikládám: 1. doklad o důchodu

2. občanský průkaz

Dávám tímto souhlas ke zpracování osobních údajů včetně informace o zdravotním stavu v rámci této žádosti s tím, že s nimi bude nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v pl. znění.

Beru na vědomí, že v případě náhlé hospitalizace zajistím já nebo moje rodina odhlášení úkonů pečovatelské služby na č. tel. 596542905 u sociální pracovnice nebo na tel. 596541229 u pracovnic pečovatelské služby.

V Petřvaldě dne:Podpis žadatele:.....