

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

Jméno a příjmení žadatele:.....

datum narození: .....

bytem Petřvald, ulice:.....čp.:.....

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

praktický lékař:.....

žádám o poskytování této služby:

úkon.....četnost.....

úkon.....četnost.....

úkon.....četnost.....

v domácnosti bydlím:                      osaměle                      s rodinnými příslušníky

Kontakt na nejbližšího příbuzného:

Jméno a příjmení:.....tel.č.:.....

bydliště:.....

K žádosti přikládám: doklad o důchodu, 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:.....