

MĚSTO RADNICE
PEČOVATELSKÁ SLUŽBA
náměstí Kašpara Šternberka 363
338 28 Radnice
IČO 00259021, ISS: 5225734
tel. 371740815

**Žádost o poskytnutí pečovatelské služby
a
záznam z jednání se zájemcem**

Datum jednání: _____

Evidenční číslo žádosti: _____

1) Žadatel služeb:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Telefon/mobil: _____

(dále jen žadatel)

2) Zástupce žadatele (vyplňte v případě, že žádost podává zákonný zástupce žadatele – nutno doložit doklad):

Jméno a příjmení: _____

Vztah k žadateli: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Telefon/mobil: _____

(dále jen zástupce)

Údaje o žadateli služby:

Nárok na poskytnutí pečovatelské služby bez úhrady: (viz pozn.)

ANO	NE
-----	----

Pozn. V případě odpovědi „ano“ je nutné doložit doklad o účasti v odboji, soudní rehabilitaci nebo mimosoudní rehabilitaci atd. (viz. § 75 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů).

Zjištěné skutečnosti u žadatele:

Možnosti a schopnosti žadatele – mobilita, snížená soběstačnost apod.):

Předběžný cíl spolupráce s PS (bude upřesněno v individuálním plánu):

Zjištěné potřeby, očekávání a přání zájemce:

Rozsah požadovaných úkonů:

Poskytnutí pečovatelské služby na dobu určitou/neurčitou od:

Důležité poznámky a informace (nepovinný údaj):

Zájemci souhlasí s přítomností níže uvedených osob při jednání:

Zájemce byl poskytovatelem **seznámen s obsahem smlouvy o poskytnutí sociální služby** a standardů kvality sociálních služeb **č. 7 „Stížnosti na kvalitu nebo způsob poskytování sociální služby“ a č. 14 „Nouzové a havarijní situace“**.

Návrh smlouvy a kopie standardů byly zájemci zapůjčeny k prostudování. Uvedené písemnosti si může zájemce ponechat, popř. je vrátit zpět poskytovateli při podpisu smlouvy.

Zájemce je povinen veškeré **změny** v údajích uvedených v žádosti poskytovateli **písemně oznámit**, a to **do 8 dnů** ode dne, kdy taková změna nastala.

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, **souhlasím se shromažďováním a zpracováním osobních a citlivých údajů uvedených v této žádosti a ve všech souvisejících dokumentech**, za účelem poskytnutí pečovatelské služby městem Radnice, Pečovatelskou službou města Radnice, nám. Kašpara Šternberka 363, 338 28 Radnice.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Radnice dne: _____

Podpis zájemce o službu
(zástupce zájemce)

Razítko a podpis poskytovatele