



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 žadatelem**

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.):

Zjištěné potřeby, očekávání a přání žadatele:

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

Rozsah požadovaných úkonů:

Poskytnutí pečovatelské služby na dobu určitou/neurčitou od:

Důležité poznámky a informace (nepovinný údaj):

Žadatel souhlasí s přítomností níže uvedených osob při jednání:

Žadatel 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 žadateli zapůjčeny k prostudování. Uvedené písemnosti si může žadatel ponechat, popř. je vrátit zpět poskytovateli při podpisu smlouvy.

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

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

V Radnicích dne: _____

Podpis žadatele o službu
(zástupce zájemce)

Bc. Libuše Šmolíková, DiS.
Sociální pracovník města Radnice

Prohlášení žadatele

Já,, výše uvedený jako žadatel, souhlasím se zpracováním osobních údajů za účelem zpracování žádosti o sociální službu, v souladu se zákonem o sociálních službách č. 108/2006 Sb. a 206/2009 v platném znění a zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a zákonem GDPR, které je v celé EU jednotně účinné **od 25. května 2018**. V Česku tak nahradí současnou právní úpravu ochrany osobních údajů v podobě směrnice 95/46/ES a související zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Práva a povinnosti v současném zákoně o ochraně osobních údajů budou nahrazena právy a povinnostmi vyplývajícími z Obecného nařízení, ve znění pozdějších předpisů.

Svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby se pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti (komise v zařízení) seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejích přílohách.

V..... dne.....

.....

vlastnoruční podpis žadatele

Prohlášení osoba blízká žadateli

Já,, výše uvedený jako osoba blízká žadateli, souhlasím se zpracováním osobních údajů za účelem zpracování žádosti o sociální službu, v souladu se zákonem o sociálních službách č. 108/2006 Sb. a 206/2009 v platném znění a zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a zákonem GDPR, které je v celé EU jednotně účinné **od 25. května 2018**. V Česku tak nahradí současnou právní úpravu ochrany osobních údajů v podobě směrnice 95/46/ES a související zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Práva a povinnosti v současném zákoně o ochraně osobních údajů budou nahrazena právy a povinnostmi vyplývajícími z Obecného nařízení, ve znění pozdějších předpisů.

Svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání mých osobních údajů pro posouzení mé žádosti, a to až do doby jejich archivace a skartace. Zároveň souhlasím s tím, aby se pracovníci pověřeni vyřizováním žádosti (komise v zařízení) seznámili se všemi údaji uvedenými v této žádosti a jejích přílohách.

V..... dne.....

.....

vlastnoruční podpis osoby blízké žadateli